

Директору ЧОУ «Православная СОШ» Т.В.Молокановой

Родителей (законных представителей), нужное подчеркнуть

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Домашний адрес (место фактического проживания),

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

место регистрации

улица \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Домашний адрес (место фактического проживания),

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

место регистрации

улица \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

приказ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
о зачислении гражданина в  
образовательное учреждение

### Заявление

Прошу принять моего сына / дочь (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ ФИО ребенка полностью

в \_\_\_\_\_ класс

Число, месяц, год рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а) со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения (да, нет),
- лицензия на осуществление образовательной деятельности (да, нет),
- свидетельство о государственной аккредитации (да, нет),
- ООП НОО, ООП ООО, ООП СОО (Основные образовательные программы: начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования) – (да, нет),
- др. документы, регламентирующие организацию образовательного процесса в ЧОУ «Православн СОШ» (да, нет).

\_\_\_\_\_ Дата, роспись и расшифровка (ФИО) родителей (законных представителей)

1. Директор школы \_\_\_\_\_

2. Духовник школы \_\_\_\_\_

3. Учитель русского языка \_\_\_\_\_

4. Учитель математики \_\_\_\_\_

**Персональные данные,  
Предоставляемые для обработки**

**Данные ребенка:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
Страховое свидетельство № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
ИНН \_\_\_\_\_  
Группа здоровья I, II, III, IV  
(нужное подчеркнуть)

Родной язык \_\_\_\_\_

Какой по счету ребенок в семье (1,2,3... ) \_\_\_\_\_

Принадлежность к льготным категориям: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети – инвалиды, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастрофах; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

**Данные родителей (законных представителей):**

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактная информация:  
Телефон дом. \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактная информация:  
Телефон дом. \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Опекун (попечитель):**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактная информация:  
Телефон дом. \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_