

Директору МБОУ «СОШ № 3»  
станции Советской  
И.И. Долгановой

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)  
Проживающего (ей) по адресу:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 3» станции Советской

1. Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_
2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес фактического проживания поступающего: \_\_\_\_\_
4. Где воспитывался до поступления в школу \_\_\_\_\_
5. Язык образования \_\_\_\_\_
6. Родной язык \_\_\_\_\_
7. Потребность в специальных условиях для обучения по АООП (заключение ПМПК) \_\_\_\_\_

## СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец	Мать
Фамилия, имя, отчество _____ _____	Фамилия, имя, отчество _____ _____
Место работы _____	Место работы _____
Занимаемая должность _____	Занимаемая должность _____
Номера телефонов Служебный _____ Домашний _____ Мобильный _____ Эл. почта _____	Номера телефонов Служебный _____ Домашний _____ Мобильный _____ Эл. почта _____

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а). \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г