Директору МБОУ Второтыретской ООШ

Бондарчук ТА

От Ивановой Марии Сергеевны

ЗАЯВЛЕНИЕ

I. Прошу принять/зачислить моего (мою) сына/дочь:
Иванову Яну Ивановну
(ФИО поступающего ребёнка полностью)

Дата рождения 21.03.2015 Место рождения г. Иркутск

Проживающего(щую) по адресу: 668331 Иркутская обл, Заларинский р, д. Тогрет 62-я, ул Нижняя 45
(нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация)

в 1 класс Муниципального общеобразовательного учреждения Второтыретская основная общеобразовательная школа

С Уставом школы, лицензией, свидетельством об аккредитации, образовательными программами и правилами обработки персональных данных обучающихся ознакомлен(а).

[подпись] / Иванова М.С.
(Подпись) расшифровка подписи

«28» 08 2023.

II. Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах, их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со школой:

1.Законный представитель (кем приходится) Отец

1. Фамилия Иванов
2. Имя Иван
3. Отчество Александрович
4. Образование высшее
5. Телефон служебный 83955211-141
6. Телефон домашний 83955208-135
7. Телефон мобильный 89026015361
8. E-mail ivanov_@ya.ru

2. Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Образование _____
5. Телефон служебный _____
6. Телефон домашний _____
7. Телефон мобильный _____
8. E-mail _____

Кол-во несовершеннолетних детей в семье 2, совершеннолетних 1.

Доходы семьи: ниже (на уровне, выше) прожиточного минимума на человека (нужное подчеркнуть)

Директору МБОУ Второтыретской ООШ
(полное наименование ОУ)

Бондарчук ТА
(ФИО директора)

От _____

_____
(ФИО родителя (законного представителя) поступающего полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

I. Прошу принять/зачислить моего (мою) сына/дочь:

_____
(ФИО поступающего ребёнка полностью)

Дата рождения:_____Место рождения_____

Проживающего(щую) по адресу:_____
(нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация)

в _____класс Муниципального общеобразовательного учреждения Второтыретская основная общеобразовательная школа

С Уставом школы, лицензией, свидетельством об аккредитации, образовательными программами и правилами обработки персональных данных обучающихся ознакомлен(а).

_____ /_____/
(Подпись) расшифровка подписи

«___»_____20___г.

II. Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах, их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со школой:

1.Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Образование _____
5. Телефон служебный _____
6. Телефон домашний _____
7. Телефон мобильный _____
8. E-mail_____

2. Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Образование _____
5. Телефон служебный _____
6. Телефон домашний _____
7. Телефон мобильный _____
8. E-mail_____

Кол-во несовершеннолетних детей в семье_____, совершеннолетних_____.

Доходы семьи: ниже (на уровне, выше) прожиточного минимума на человека (нужное подчеркнуть)