

Директору МОУ Глинянской ООШ \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

ФИО полностью

проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон (домашний): \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс, ФИО ребенка полностью:

\_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_ г., пол: \_\_\_\_\_

адрес проживания (по прописке) \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

кем выдано \_\_\_\_\_

дата выдачи : \_\_\_\_\_ г.

телефон (мобильный личный, при наличии) \_\_\_\_\_

e-mail (личный, при наличии) \_\_\_\_\_

до настоящего времени посещал (а) \_\_\_\_\_

#### **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:**

**Мать** \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_ г.

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_, рабочий телефон \_\_\_\_\_

статус (рабочий, служащий, домохозяйка, безработная, пенсионер, ограничен в  
родительских правах, признан безвестно отсутствующим, находится в розыске, находится  
в местах лишения свободы, лишен родительских прав, умер) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон (мобильный личный) \_\_\_\_\_

e-mail (личный, при наличии) \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

дата рождения : \_\_\_\_\_ г.

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_, рабочий телефон \_\_\_\_\_

статус (рабочий, служащий, домохозяйка, безработная, пенсионер, ограничен в родительских правах, признан безвестно отсутствующим, находится в розыске, находится в местах лишения свободы, лишен родительских прав, умер) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон (мобильный личный) \_\_\_\_\_

e-mail (личный, при наличии) \_\_\_\_\_

Статус семьи (полная, неполная, мать-одиночка, отец-одиночка, многодетная, сирота):

\_\_\_\_\_

Социальный статус ребенка (опекаемый): \_\_\_\_\_

Ограничение возможностей (слабовидящий, с тяжелыми нарушениями речи, глухой, слабослышащий, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, заболевание крови): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учет в ОДН, причина постановки на учет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Планируемое место продолжения учебы (10 класс, начальное профессиональное образование, вечерняя школа, экстернат, другие формы получения среднего общего образования, работа) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление общеобразовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения, локальными актами ознакомлена.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Подпись