

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору МБОУ СОШ №45

Шинкаренко Наталья Александровна

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе начального общего образования и зачислить в _____ классе МБОУ СОШ №45

Данные о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата (число, месяц, год) рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с основными образовательными программами	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____ (подпись родителя)

Дата подачи заявления _____ Подпись заявителя _____

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору МБОУ СОШ №45

Шинкаренко Наталья Александровна

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе
основного общего образования
и зачислить в _____ класс МБОУ СОШ №45

Данные о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата (число, месяц, год) рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с основными образовательными программами	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка
в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» _____ (подпись родителя)

Дата подачи заявления _____ Подпись заявителя _____

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору МБОУ СОШ №45

Шинкаренко Наталья Александровна

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе
среднего общего образования (профиль физико-математический)
и зачислить в 10 класс МБОУ СОШ №45

Данные о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата (число, месяц, год) рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с основными образовательными программами	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка
в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» _____ (подпись родителя)

Дата подачи заявления _____

Подпись заявителя _____

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору МБОУ СОШ №45

Шинкаренко Наталья Александровна

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе
среднего общего образования (профиль социально-экономический)
и зачислить в _____ класс МБОУ СОШ №45

Данные о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата (число, месяц, год) рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с основными образовательными программами	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка
в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» _____ (подпись родителя)

Дата подачи заявления _____ Подпись заявителя _____

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору МБОУ СОШ №45

Шинкаренко Наталья Александровна

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе среднего общего образования (профиль гуманитарный) и зачислить в _____ класс МБОУ СОШ №45

Данные о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата (число, месяц, год) рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с основными образовательными программами	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____ (подпись родителя)

Дата подачи заявления _____

Подпись заявителя _____

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору МБОУ СОШ №45

Шинкаренко Наталья Александровна

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе
среднего общего образования (профиль химико-биологический)
и зачислить в _____ класс МБОУ СОШ №45

Данные о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата (число, месяц, год) рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с основными образовательными программами	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка
в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» _____ (подпись родителя)

Дата подачи заявления _____ Подпись заявителя _____

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору МБОУ СОШ №45

Шинкаренко Наталья Александровна

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе
среднего общего образования
и зачислить в _____ класс МБОУ СОШ №45

Данные о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата (число, месяц, год) рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с основными образовательными программами	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка
в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» _____ (подпись родителя)

Дата подачи заявления _____

Подпись заявителя _____