

Вход. № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.  
Подпись \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУ Нововоронежская СОШ №1  
Бокаревой Наталии Викторовне

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №1 городского округа город Нововоронеж» моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ Нововоронежская СОШ №1 и правилами обработки персональных данных об учащихся ознакомлен (а) и даю на нее свое согласие. К заявлению прилагаю: копии свидетельства о рождении (паспорта, при его наличии), страхового медицинского полиса ребенка, личное дело, подлинник аттестата об основном общем образовании (для поступающих в 10 и 11 классы).

\_\_\_\_\_ расшифровка

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

Представляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах их заменяющих) для МБОУ Нововоронежская СОШ №1

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Образование \_\_\_\_\_
5. Место работы \_\_\_\_\_
6. Должность \_\_\_\_\_
7. Телефон служебный \_\_\_\_\_
8. Телефон домашний \_\_\_\_\_
9. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
10. E-mail \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

11. Фамилия \_\_\_\_\_
12. Имя \_\_\_\_\_
13. Отчество \_\_\_\_\_
14. Образование \_\_\_\_\_
15. Место работы \_\_\_\_\_
16. Должность \_\_\_\_\_
17. Телефон служебный \_\_\_\_\_
18. Телефон домашний \_\_\_\_\_
19. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
20. E-mail \_\_\_\_\_