

Заявление о зачислении ребенка в муниципальную образовательную организацию

Зачислить в _____ кл. с «_____» _____ 20____ г.

(ФИО руководителя (директора) ОУ)

подпись руководителя (директора) ОУ

Руководителю (директору) _____

наименование

ОУ _____

ФИО руководителя (директора) ОУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального общеобразовательного

указать номер класса

учреждения _____ моего ребенка

наименование Учреждения

_____ указать ФИО ребенка

1. Дата рождения ребенка: «_____» _____ 20____ г.

2. Место рождения ребенка:

3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____, выдано

_____ «_____» _____ 20____ г.;

4. Паспорт ребенка: серия _____ № _____, выдан

_____ «_____» _____ 20____ г.;

5. Адрес регистрации ребенка:

6. Адрес проживания ребенка:

7. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребенок

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО

2. Место работы

3. Должность

4. Контактный телефон

5. E-mail:

Отец ребенка:

1. ФИО

2. Место работы

3. Должность

4. Контактный телефон

5. E-mail:

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО

2. Место работы

3. Должность

4. Контактный телефон

5. E-mail:

В отдельных случаях предоставляется информация, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности:

1. ФИО

2. Контактный телефон

3. E-mail: _____

Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении.

Решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги прочтё (нужное подчеркнуть):

вручить лично,
направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе,
направить на адрес электронной почты в форме электронного документа.

" _____ " _____ 20 _____ г. " _____ " ч. " _____ мин.

(дата и время подачи заявления)

(подпись заявителя)

(полностью Ф.И.О.)

Заявление принято:

(Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на прием заявления)

Подпись

(расшифровка подписи)