

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА
"ЭКСТЕРН ПЛЮС"

Директору
ЧУ СОШ «Экстерн плюс»
Каменской Е.В.

от _____

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу Вас зачислить в _____ класс _____ учебного года моего сына/дочь

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: «___» _____ г.

Место рождения: _____

Сведения о ребенке

Адрес регистрации: _____

Адрес постоянного места жительства: _____

Наличие заболеваний, требующих специального ухода или обязательного учета при прохождении
обучения (*заполняется по желанию*):

Сведения о родителях (законных представителях) и членах семьи

Отец

Фамилия, имя, отчество: _____

Адрес постоянного проживания: _____

Тел. служебный: _____

Тел. домашний: _____

Тел. мобильный: _____

E-mail: _____

Мать или (Законный представитель, действующий на основании документа:

_____)

Фамилия, имя, отчество: _____

Адрес постоянного проживания: _____

Тел. домашний: _____

Тел. мобильный: _____

E-mail: _____

2. Мне известно содержание и все существенные условия договора об оказании образовательных услуг.
3. Необходимо проживание на пансионе: Да/Нет.
4. К настоящему заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении ребенка	
копия паспорта ребенка (при наличии)	
копия СНИЛС ребенка	
копия документа, подтверждающего права законного представителя ребенка	
Личное дело учащегося	
Медицинская карта ребенка	
Прививочная карта	
копия медицинского полиса ребенка	
копия паспорта родителя, законного представителя (заявителя)	
копия СНИЛС родителя	

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя: _____ / _____ /
подпись расшифровка

Язык обучения для своего ребёнка выбираю русский язык.

Подпись заявителя: _____ / _____ /
подпись расшифровка

Даю своё согласие на обработку и хранение персональных данных.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя: _____ / _____ /
подпись расшифровка

Данные о лицах, которые могут забирать моего ребенка (ФИО, телефон)

Данные об автотранспорте (марка, номер, регион) для оформления пропуска для проезда на территорию школы автотранспорта _____

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя: _____ / _____ /
подпись расшифровка