

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
номер и дата регистрации заявления

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
Новокузнецкого городского округа
«Средняя общеобразовательная школа №

92»

(наименование учреждения)

Кольцовой Т. А.

приказ № ____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Родителя (законного представителя),

о зачислении гражданина в

(ненужное зачеркнуть)

образовательное

учреждение

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) в порядке перевода:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения)

в ____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

Новокузнецкого городского округа «Средняя общеобразовательная школа № 92»

Адрес места жительства ребенка _____

Родитель (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон _____

Адрес места жительства _____

Родитель (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон _____

Адрес места жительства _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
Государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и
документами, Регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «СОШ №92»
ознакомлен (а) _____

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных своего
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской
Федерации _____

Дата _____ Подпись _____

Дата _____ Подпись _____