

Директору МОУ Иволгинская вечерняя (сменная)  
общеобразовательная школа Андрееву Ю.А.  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО)

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс

1. ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

2. Дата рождения обучающегося \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Данные свидетельства о рождении или паспорта \_\_\_\_\_

5. В какой школе обучался \_\_\_\_\_

6. Адрес место жительства обучающегося \_\_\_\_\_

7. Место регистрации \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях:

№		Отец	Мать
1	Фамилия Имя Отчество		
2	Дата рождения		
3	Телефон		

С Уставом МОУ Иволгинская вечерняя (сменная) общеобразовательная школа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С порядком приема в МОУ ИВ(С)ОШ ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен.

Обязуюсь нести ответственность за потерю и порчу школьного имущества библиотечных книг и учебников моим ребенком.

Обязуюсь нести ответственность за обучение и воспитание моего ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Документы на ребенка:

1. Паспорт или свидетельство о рождении (копия)

2. ИНН

3. СНИЛС

4. Медицинский страховой полис

Документы на родителей:

1. Паспорт (копия)