

### Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рожд.,  
место рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

#### в 1 класс.

Ф.И.О. отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_

Указать выбранную форму обучения: очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть)

*С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Представленные мною персональные данные могут быть использованы на основании положения Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом ХМАО – Югры единого интегрированного банка данных учащегося в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования.*

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

---

#### Анкета

ИНН ребенка \_\_\_\_\_

Страховое свидетельство пенсионного страхования № \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Где ребенок занимался (находился) до поступления в школу (ДОУ № \_\_\_\_\_,  
доп. образование \_\_\_\_\_)

Место работы отца \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Место работы матери \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_