

Директору КГБОУСУВУ

«Уральское подворье»

Кругловой О.В.

от \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ (дом.)

\_\_\_\_\_ (моб.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) \_\_\_\_\_

ФИО

(дата рождения) \_\_\_\_\_, гражданство \_\_\_\_\_,

национальность \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

( район, улица, дом, квартира)

учившегося в школе \_\_\_\_\_;

в \_\_\_\_\_ класс на обучение по программе основного общего образования и профессиональной подготовки по очной форме обучения по профессии \_\_\_\_\_

по основной образовательной программе

по адаптированной образовательной программе

Подпись \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлены.

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных и фото своего (своей) \_\_\_\_\_, в том числе в системе «Контингент», в порядке, установленном законодательством РФ (ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г «О персональных данных».

Подпись \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г

Подпись родителей \_\_\_\_\_ Подпись ребенка \_\_\_\_\_

**Свидетельство о рождении** Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

**Данные паспорта** Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

