

Директору МБОУ Тяхтинской СОШ  
Зюзиковой Светлане Владимировне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу:

Паспортные данные заявителя: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

Тел: домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребёнка в \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях**

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Место работы, должность, тел: \_\_\_\_\_

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Место работы, должность, тел: \_\_\_\_\_

Статус семьи (подчеркнуть) полная, неполная, многодетная, одинокая мама

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ Отметка о сдаче документа \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Отметка о сдаче документа \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Отметка о сдаче документа \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Отметка о сдаче документа \_\_\_\_\_

С лицензией и Уставными документами ознакомлен(а)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Доверяю педагогу-психологу проводить занятия с моим ребенком в течение всего периода обучения по направлениям: психокоррекция, диагностика, психопрофилактика

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Согласен(а) на использование и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Входящий номер заявления: \_\_\_\_\_

Принял: \_\_\_\_\_

Подпись

Расшифровка подписи

М.П.

Срок уведомления о зачислении «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактные телефоны: (838590) 29435