

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА ИРКУТСКА СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 57**

664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 380
Тел./факс: 48-55-91
E-mail: sch57irkutsk@yandex.ru

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ №57
Кудашкиной Ю.К.

от _____,

(ФИО) родителей (законных представителей)
ребёнка, проживающих по адресу: _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

(ФИО ребёнка)

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Иркутска среднюю общеобразовательную школу № 57 в 10 класс.

Дата рождения ребенка _____ Место рождения ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Город _____
Улица _____
Дом _____

Место регистрации ребенка:

Город _____
Улица _____
Дом _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность _____ телефон (мобильный) _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность _____ телефон (мобильный) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом и основной образовательной программой начального общего образования МБОУ г. Иркутска СОШ № 57 ознакомлены: _____

(подпись)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласны: _____

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

наименование документа	отметка о наличии
Копия свидетельства о рождении ребёнка	
Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или свидетельства о регистрации ребёнка по месту пребывания на закреплённой территории (при приёме в первый класс закреплённых лиц)	

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)