



Заявление о приёме в школу
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
“Средняя общеобразовательная школа № 31”
муниципального образования городской округ Симферополь
Республики Крым

Учетный номер _____

Директору МБОУ “СОШ №31” г Симферополя
О. Н. Скребец

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ненужное
зачеркнуть
проживающего по адресу:

Телефон _____

Паспорт серия _____ **№** _____

Выдан (кем, когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс Вашей
школы.

Дата рождения ребенка _____

Гражданство

Адрес проживания ребенка
(фактический)
Город _____

Улица _____

Дом _____ корпус _____ кв. _____

Адрес регистрации ребенка (если не совпадает с
адресом проживания)

Город _____

Улица _____

Дом _____ корпус _____ кв. _____

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, свидетельство об аккредитации, лицензия на право ведения образовательной деятельности.

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

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.