

Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 20__ г.
Директор Средней школы-интерната № 17
_____ Н.Ю. Самойленко

Директору Средней школы-интерната № 17
Н.Ю. Самойленко

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу (фактическое проживание) _____

адрес регистрации _____

контактный телефон _____

заявление.

Прошу меня в 10 класс Средней школы-интерната № 17.

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Паспорт: серия _____ № _____ Дата выдачи _____
Кем выдан _____

2. Какой иностранный язык изучал(а)

3. Аттестат серия _____ № _____, дата выдачи _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (законный представитель)

Мать (законный представитель)

фамилия

фамилия

имя, отчество (последнее – при наличии)

имя, отчество (последнее – при наличии)

Контактные телефоны: _____

Е-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

К заявлению прилагаются:

1. аттестат об основном общем образовании;
2. документы, представляемые по усмотрению :

С Уставом Средней школы-интерната № 17, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Средней школы-интерната № 17, с режимом работы школы и правилами для учащихся ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка по существующим технологиям обработки документов (в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года, № 152-ФЗ «О персональных данных»).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № _____ от

« _____ » _____ 20__ г.

должность

подпись

расшифровка

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 141801485388770673109170416287983275056075262722

Владелец Самойленко Наталья Юрьевна

Действителен с 08.10.2023 по 07.10.2024