

Директору МОУ  
«Ильинская санаторская ООШ»  
Л.А.Красиковой

от \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Откуда прибыл (район, населенный пункт) \_\_\_\_\_

Из какой школы \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_ класс

Прилагаемые документы на ребенка:

Документ	Наличие
Табель успеваемости	
Личное дело	
Медицинское заключение (направление в Ильинский детский туберкулезный санаторий)	

Сведения о родителях:

Ф.И.О.	Отец	Мать
Домашний адрес, телефон		

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

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

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

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