

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа № 12»  
Ветошкиной Н.В.

**Ивановой Марии Ивановны**

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства: **655001**

**г. Абакан, Дачный район реки Ташеба, массив**

(индекс, адрес полностью)

**«Пенсионеры», ул. Песочная, д. 00**

Адрес места фактического проживания: **655001**

**г. Абакан, ул. Дружбы Народов, д. 21, кв 18**

(индекс, адрес полностью)

Документ, удостоверяющий личность заявителя –  
физического лица: **паспорт, серия 6551, №655001**  
(указать наименование документа, серию, номер,  
**выдан отделом УФМС России по Республике**

кем и когда выдан)

**Хакасия в г. Абакан 20.10.2013**

Страховой номер индивидуального лицевого счета  
заявителя (СНИЛС) **065-760-655-00**

Адрес электронной почты для связи с заявителем:

**asdfgh@mail.ru**

Телефоны заявителя: **89606550000**

**89236550000**

Заявление

о приеме в общеобразовательное учреждение (в первый класс)

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/

**Иванова**

**Петра Ивановича, дата рождения 21.09.2011, место рождения г. Абакан**

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии)),

дату и место рождения,

**655001, г. Абакан, ул. Дружбы Народов, д. 21, кв 18**

адрес места фактического проживания,

**655001, г. Абакан, Дачный район реки Ташеба, массив «Пенсионеры»,**

адрес регистрации по месту жительства)

**ул. Песочная, д. 10**

в **первый** класс.

Форма обучения: **очная**

(очная, заочная, очно-заочная)

Свидетельство о рождении: серия **ТБ 1836** № **555**

выдано **Отделом Комитета ЗАГС при Правительстве Республики Хакасия**

(указать серию, номер, кем и когда выдано свидетельство о рождении)

**по г. Абакану 30.09.2011**

несовершеннолетнего ребенка)

Сведения о родителях:

Мать: Иванова Мария Ивановна, тел. 89606550000

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

655001, г. Абакан, ул. Дружбы Народов, д.21, кв 18

адрес места фактического проживания,

655001, г. Абакан, Дачный район реки Ташеба, массив «Пенсионеры», ул. Песочная, д. 10

адрес регистрации по месту жительства)

Отец: Иванов Иван Петрович, тел. 89606550000

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

655001, г. Абакан, ул. Дружбы Народов, д.21, кв 18

адрес места фактического проживания,

655001, г. Абакан, Дачный район реки Ташеба, массив «Пенсионеры», ул. Песочная, д. 10

адрес регистрации по месту жительства)

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы МБОУ г. Абакана «СОШ № 12» ознакомлен(а).

(указать наименование муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Абакана)

Дата 27 января 2018.

Иванова Мария Ивановна /

(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/ направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/ направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

Я, заявитель (законный представитель), информирован(-а), что в целях зачисления ребенка в общеобразовательное учреждение и его обучения в случае зачисления в общеобразовательное учреждение мною – субъектом персональных данных должно быть принято решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и дано согласие на их обработку в письменной форме путем заполнения типовой формы согласия на обработку персональных данных субъектов персональных данных, либо, в противном случае, мне будут разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) Копия паспорта \_\_\_\_\_ ;
- 2) Копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_ ;
- 3) Копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания, или другой документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ ;
- 6) \_\_\_\_\_ .

Заявитель Иванова Мария Ивановна /

(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью)

(подпись)

Дата 27 января 2018.

Специалист \_\_\_\_\_ /

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.