

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
 Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директор  
 \_\_\_\_\_ / Е.Г.Титянечко /

Директору МБОУ «Таврическая школа-гимназия № 20  
 им. свт.Луки» г.Симферополя

Титянечко Е.Г.

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Место регистрации (адрес):

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка ( сына/ дочь )

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество - при наличии)

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс

МБОУ «Таврическая школа-гимназия № 20 им. свт.Луки» г.Симферополя

Место регистрации ребенка (адрес) \_\_\_\_\_

Место проживания (если не совпадает с адресом регистрации) \_\_\_\_\_

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов школы № \_\_\_\_\_ (При приеме в 1-й класс не заполняется).

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности и Свидетельством о государственной аккредитации, с Положением о правилах поведения обучающихся МБОУ «Таврическая школа-гимназия № 20 им.свт. Луки» г. Симферополя ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись)

Информация о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Не возражаем против использования и обработки наших персональных данных.

Медицинских противопоказаний для обучения в общеобразовательном учреждении мой ребенок не имеет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) заявителя)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)