

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ КК ШИСП  
Саввину А.Ю.

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ КК ШИСП, в связи с переводом и

\_\_\_\_\_  
(наименование организации, из которой переведен)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях:

**Мать** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию осуществления образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося, с Правилами внутреннего распорядка для обучающихся школы интерната спортивного профиля ознакомлены

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)