

Директору ГБОУ «Романовская школа»

Т.Ю.Щипковой

от _____

проживающего(ей) по адресу :

(полный почтовый адрес)

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____, _____ года рождения, в ___ кадетский класс Вашего образовательного учреждения для получения основного общего образования в очной форме в 20___/20___ учебном году, переводом из _____.

С Уставом ГБОУ «Романовская школа», Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Положением о кадетских классах, Правилами по организации и проведению приема обучающихся в кадетские классы ознакомлен(а), согласен(а), обязуюсь выполнять _____ /подпись/.

К заявлению обязуюсь предоставить:

1. Справку с места жительства о постоянной или временной регистрации в г. Москве.
2. Копию свидетельства о рождении ребенка.
3. Копию паспорта одного из родителей (законных представителей) со страницей о регистрации.
4. Выписку из электронного журнала об успеваемости.
5. Педагогическую характеристику.
6. Копию медицинского страхового полиса.
7. Справку о медицинском освидетельствовании кандидата к поступлению в кадетский класс (медицинская справка № 086у).
8. Медицинскую карту.
9. Согласие на обработку персональных данных в порядке, установленным законом РФ.
10. СНИЛС, копия (страховое свидетельство государственного пенсионного страхования).
11. Копии документов, подтверждающие право кандидата на льготы при поступлении в кадетский класс (если имеются).

Краткие сведения о родителях:

ФИО отца _____

Место работы _____, должность _____, контактные тел. _____.

ФИО матери _____

Место работы _____, должность _____, контактные тел. _____.

Дата _____

Подпись: _____ / _____

расшифровка подписи