



# Russian International School

Директору АНО ОО «Русская Международная Школа»  
Макогон И.К.  
To the director of RIS  
Ms. Irina Makogon

от \_\_\_\_\_  
from \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е APPLICATION

Прошу Вас зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс в 20 \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ учебном году.  
I request that my child be enrolled in year \_\_\_\_\_ for the 20 \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ academic year.

### 1. Сведения о ребенке Information about the child

ФИО ребенка: \_\_\_\_\_  
Child's name

Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
D.O.B.

Место рождения: \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_  
Place of birth Citizenship

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Registration address \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_  
Permanent address \_\_\_\_\_

Текущее учебное заведение \_\_\_\_\_  
Current school

Наличие заболеваний, требующих специального ухода или обязательного учета при  
прохождении обучения:  
Illnesses requiring special care or treatment during school hours:

---

---

---

## 2. Сведения о родителях (и/или законных представителях)

Information about parents (and/or legal representatives)

ФИО отца \_\_\_\_\_  
Father's name \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Passport details \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Registration address \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_  
Permanent address \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_  
Place of work, position \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_  
Telephone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_  
Mother's name \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Passport details \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Registration address \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_  
Address of permanent residence \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_  
Place of work, position \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_  
Telephone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ФИО законного представителя, действующего на основании \_\_\_\_\_  
The name of the legal representative acting on the basis of \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Passport details \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Registration address \_\_\_\_\_

