

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ ООШ №2

Р.В. Безруковой

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года Вашей школы.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_, Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место проживания ребенка (фактическое):

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Город \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях:

Мать: ФИО \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Отец: ФИО \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, Уставом школы, Образовательной программой и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Графиком (режимом) работы школы ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

фамилия

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

фамилия

Документы

получил \_\_\_\_\_

« . » 20 . г.