

Директору МОУ «Пристанционная СОШ»

\_\_\_\_\_  
(И. О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ ,  
(место рождения ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
для обучения в очной форме в класс \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ОЗНАКОМЛЕН(А) \_\_\_\_\_

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Ф.И.О.