Директору МАОУ СОШ с.Знаменка

МР Белебеевский район

Республики Башкортостан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя)

 (нужное подчеркнуть)

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в 1 класс МАОУ СОШ с.Знаменка.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МАОУ СОШ с.Знаменка ознакомлен(а).

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (согласна).

|  |
| --- |
| Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях: |
|  |
| Законный представитель  | \_\_\_\_\_\_  |
| 1. Фамилия |  |  |
| 2. Имя |  |  |
| 3. Отчество |  |  |
| 4. Адрес местожительства |  |  |
| 5. Телефон  |  |  |
|  |
| Законный представитель |  |
| 1. Фамилия |  |  |
| 2. Имя |  |  |
| 3. Отчество |  |  |
| 4. Адрес местожительства |  |  |
| 5. Телефон  |  |  |

 Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.

2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ год

 (подпись)