

Директору МБОУ «СШ № 5»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя полностью )

проживающей (его) по адресу:

г. \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_

сот. тел. \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

**прописка:** г. (с., д.) \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_

край, обл. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

дата рождения : « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г., место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

С Уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен ( а )

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Я не возражаю против сбора и обработки образовательной организацией персональных данных обо мне, моём ребёнке и нашей семье в целом, содержащих любую информацию, необходимую для осуществления уставной деятельности образовательной организации, а также для защиты жизни и здоровья моего ребенка, либо жизни и здоровья других лиц.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

### О втором родителе сообщая следующее:

Отец (мать):

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество второго родителя по свидетельству о рождении ребенка)

Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.