

Директору МБОУ СШ № 1

Н.В. Степович

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя)

проживающей(-его) по адресу:

\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата и место рождения ребенка)

проживающего \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

в 10 класс МБОУ СШ №1 \_\_\_\_\_  
(профиль)

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Место жительства, рабочий телефон \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Место жительства, рабочий телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Уведомлен о персональной ответственности за достоверность предоставленных документов.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)