Зачислить в \_\_ класс

2017 г.

ДиректорМБОУСОШс.Н.Елюзань имени Героя Советского Союза Т.К.Кержнева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Д. Давыдова

**Директору МБОУСОШс.Н.Елюзань имени Героя Советского Союза Т.К.Кержнева Давыдовой Н.Д**

ФИО родителя (законного представителя ребёнка)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**проживающей(его) по адресу:**

**нас.пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)**

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

**« » года рождения в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.**

**Сведения о родителях, (законных представителях) ребёнка**

Ф.И.О. отца (законного представителя ребёнка)

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

Ф.И.О. матери (законного представителя ребёнка)

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

К заявлению прилагаются :

1.Копия свидетельства о рождении ребёнка

2.Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства

1.С Уставом МБОУСОШ с.Н.Елюзань имени Героя Советского Союза Т.К.Кержнева

ознакомлен (а)

2.С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

3.Со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.С локальными актами, регламентирующими правила приема обучающихся, режим занятий обучающихся и другими актами, регламентирующими образовательный процесс, а также с образовательными программами ознакомлен(а)

5.С правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а)

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

дата подпись

Согласна на обработку персональных данных моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в порядке установленном действующим законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_