

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Табатская  
средняя общеобразовательная школа»  
Ошаровой Л.В.

Родителя (законного представителя)  
(нужное подчеркнуть)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации

Село \_\_\_\_\_

Улица, № дома \_\_\_\_\_

Телефон (сот., дом.) \_\_\_\_\_

## Заявление

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

(Фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения \_\_\_\_\_

(место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Место жительства ребенка \_\_\_\_\_

Место регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Прибывшего \_\_\_\_\_

(указать откуда прибыл обучающийся, № школы)

**С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, правилами внутреннего распорядка учащихся МБОУ «Табатская СОШ» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО родителя

**Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО родителя

Приказ о зачислении от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. № \_\_\_\_\_