

В приказ № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_

Рег.номер \_\_\_\_\_

Директору МКОУ «Камышинская СОШ»

Ляпичевой Л.В.

Родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество - при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

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

в \_\_\_\_\_ класс вашей школы.

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

#### Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, место работы, должность, телефон)

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, место работы, должность, телефон)

Язык образования \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

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

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

На обработку и распространение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

