

Директору МКОУ СОШ № 9 с. Розовка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество,)

в \_\_\_\_\_ класс.

дата рождения ребенка : « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_,

Место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Место проживания ребенка (фактическое):	Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)
Район	Район
Населенный пункт	Населенный пункт
Улица	Улица
Дом _____, кв. _____	Дом _____, кв. _____

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись).

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И. О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_