

Директору «МОУ Трепольская СОШ»

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации:

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

### ***ЗАЯВЛЕНИЕ.***

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)  
в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

**Место проживания** ребенка (фактическое):

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Место регистрации** ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать (законный представитель):** Ф.И.О (при наличии).

Телефон (мобильный), адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Отец (законный представитель):** Ф.И.О (при наличии).

Телефон (мобильный), адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(на).

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)