

Директору муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения
 "Октябрьскоготнянская средняя
 общеобразовательная школа"

 (Ф.И.О. директора)

Сведения о заявителе

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня)

 (фамилия, имя, отчество)

 (дата, место рождения)

 (адрес места жительства ребенка)

в _____ <*> _____ класс Вашей школы в форме
 обучения: очной, очно-заочной (нужное подчеркнуть).

<***> Окончил(а) _____ классов МБОУ _____

<***> Изучал(а) _____ - _____ язык.

Сведения о родителях:

Мать: _____
 (ФИО, адрес места жительства, номер телефона)

Отец: _____
 (ФИО, адрес места жительства, номер телефона)

С уставом учреждения, свидетельством о государственной аккредитации
 учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными
 образовательными программами, режимом работы учреждения ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
 «О персональных данных» предоставляю свои персональные данные и персональные
 данные моего ребенка и даю согласие на их обработку.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим
 образом:

по почтовому адресу, по адресу электронной почты, по телефону, при личной явке
 в учреждение (отметить нужное).

 (подпись) _____ «__» _____ 20__ года
 (расшифровка подписи)

 (подпись) _____ «__» _____ 20__ года
 (расшифровка подписи)

<*> - указывается класс, при приеме в порядке перевода указать - в порядке перевода из (указать наименование образовательной организации), при поступлении в профильные классы указывается профиль, также указывается при поступлении «специальный (коррекционный) класс VII вида».

<*> - заполняется при поступлении в 10 класс.

<***> - не заполняется при приеме в 1-й класс, за исключением в порядке перевода.
