|  |
| --- |
| Директору МБОУ «ШКОЛА № 1 Г. ЕНАКИЕВО»  ФОМЕНКО Н.Г. |
| (краткое наименование ОУ, ФИО директора ОУ) |
| (фамилия, имя, отчество заявителя - родителя (законного представителя) несовершеннолетнего) |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

зарегистрированного по адресу

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

проживающего по адресу

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

в 1\_\_\_ класс МБОУ «ШКОЛА № 1 Г. ЕНАКИЕВО» для получения общего образования.

Предоставляю следующую информацию о родителях (законных представителях)

## мать -

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрирована по адресу проживает по адресу контактный телефон (мобильный) ***отец -***

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрирован по адресу проживает по адресу контактный телефон (мобильный)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С Уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и  обязанностями обучающихся ознакомлен (а). | | | |
|  |  |  | (личная подпись заявителя) |
| Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. | | | |
|  |  |  | (личная подпись заявителя) |
|  |  | / |  |
| (дата) |  | (личная подпись заявителя) | (расшифровка) |