

Директору МОУ СШ № 11 Поляковой А.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя (мать))

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя(отец))

проживающих по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

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

в 1 класс МОУ СШ № 11.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребёнка по месту жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать ребенка: ФИО \_\_\_\_\_,

проживает по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Отец ребенка: ФИО \_\_\_\_\_,

проживает по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

С Уставом МОУ СШ № 11, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основной образовательной программой, реализуемой МОУ СШ № 11, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Примечание (преимущество при поступлении, потребность в АООП и др. *указать*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Вход. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ года