

Директору МБОУ СОШ № 1  
с.Канглы  
Ахметовой А.А.

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы родителя (законного представителя) ребёнка)*

Сот. телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество ребёнка)*

\_\_\_\_\_  
*Прибывшего из (школа/сад)*

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_ класс, с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

**Отец:**

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

\_\_\_\_\_  
*(Адрес места жительства)*

**Мать:**

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

\_\_\_\_\_  
*(Адрес места жительства)*

***Ознакомлен (а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, Уставом школы. Даю согласие на обработку персональных данных моих и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (согласен, не согласен).***

*(нужное подчеркнуть)*

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_