

Директору муниципального  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя школа № 56»  
Озеровой Т.Н.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

По очной форме обучения.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения \_\_\_\_\_

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

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 1: согласие на обработку персональных данных

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)