

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

Родителя (законного представителя) - отца

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

Адрес  
регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

Контактный  
телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

### **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс Вашего образовательного учреждения.

Окончил(а) \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

Населенный пункт \_\_\_\_\_  
(наименование населенного пункта)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением, правилами поведения обучающегося, установленными требованиям к одежде в МБОУ Марининской СОШ 16, Положением о приеме граждан в МБОУ Марининскую СОШ № 16, правилами внутреннего распорядка для обучающихся МБОУ Марининская СОШ № 16, положением о предоставлении мер социальной поддержки и стимулирования обучающихся, положением о правах и законных интересах обучающихся, законных представителей несовершеннолетних обучающихся, педагогов ознакомлен(а)

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (а)

С проведением психолого-педагогической диагностики моего ребенка согласен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года