

Директору МБОУ Заларинская СОШ №1  
Наименование ОУ  
Фещенко Елене Александровне  
ФИО директора

От \_\_\_\_\_  
ФИО родителя ( законного представителя) поступающего (полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить моего(мою) сына/дочь:  
\_\_\_\_\_ ФИО поступающего полностью

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_  
Проживающего(щую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Заларинская СОШ № 1  
наименование ОУ

для получения образования:  
по основным общеобразовательным программам;  
по адаптированным основным общеобразовательным программам  
нужное подчеркнуть \_\_\_\_\_  
подпись

Со свидетельством о государственной регистрации, с уставом образовательного учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка ознакомлен.  
\_\_\_\_\_ подпись

даю согласие на обработку персональных данных моих и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.  
ФИО \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах, заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия с образовательным учреждением  
Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Образование \_\_\_\_\_
5. Адрес места жительства \_\_\_\_\_
6. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
7. E-mail \_\_\_\_\_

- Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_
1. Фамилия \_\_\_\_\_
  2. Имя \_\_\_\_\_
  3. Отчество \_\_\_\_\_
  4. Образование \_\_\_\_\_
  5. Адрес места жительства \_\_\_\_\_
  6. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
  7. E-mail \_\_\_\_\_