

Директору  
МКОУ «Дубовоовражская СШ»  
Крутых М.Ф.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., (при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_ в 1 класс МКОУ «Дубовоовражская СШ».

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

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

Язык образования ребенка \_\_\_\_\_, изучаемый родной язык \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_ адрес места жительства

\_\_\_\_\_ контактные телефоны

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_ адрес места жительства

\_\_\_\_\_ контактные телефоны

С документами, регламентирующими деятельность школы:

- Устав образовательного учреждения;
  - лицензия на осуществление образовательной деятельности;
  - свидетельство о государственной аккредитации;
  - основные образовательные программы;
  - Правила внутреннего распорядка обучающихся МКОУ «Дубовоовражская СШ»
- ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись (мать) \_\_\_\_\_ подпись (отец)

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

\_\_\_\_\_ подпись (мать)

\_\_\_\_\_ подпись (отец)

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года