

Входящий № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Соколовская СОШ»  
Байдину Евгению Александровичу  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место регистрации:  
Село \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
\*Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения, место фактического проживания)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы в форме обучения:

очной, очно-заочной, заочной

(нужное подчеркнуть)

Свидетельство о рождении (паспорт): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдано \_\_\_\_\_

(кем, когда)

\*\* Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов МБОУ \_\_\_\_\_

\*\*\* Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., место фактического проживания, номер телефона)

Отец:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., место фактического проживания, номер телефона)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка на \_\_\_\_\_, обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения/ литературы на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом школы, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы, с правами и обязанностями обучающихся, содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями, оценками успеваемости детей МБОУ «Соколовская СОШ» ознакомлен (а) Я, \_\_\_\_\_ согласен (а) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребёнке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении (паспорта).

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /