

Директору МБОУ «СОШ № 276»

И. А. Козинец

от

\_\_\_\_\_  
*ФИО заявителя (полностью)*

Место регистрации:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

в 1 класс, программа: \_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество (полностью)*

учитель: \_\_\_\_\_

#### Сведения о поступающем в учреждение:

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Место фактического проживания: \_\_\_\_\_

Прибыл(а) из \_\_\_\_\_  
*город, улица, дом, квартира*

\_\_\_\_\_ *телефон*

\_\_\_\_\_ *детского сада*

#### Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать:**

\_\_\_\_\_ *Фамилия, имя, отчество (полностью)*

дом. тел.: \_\_\_\_\_

моб. тел.: \_\_\_\_\_

Место  
работы \_\_\_\_\_

**Отец**

\_\_\_\_\_ *Фамилия, имя, отчество (полностью)*

дом. тел.: \_\_\_\_\_

моб. тел.: \_\_\_\_\_

Место  
работы \_\_\_\_\_

Ознакомлен с документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, в том числе: Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и основными образовательными программами

\_\_\_\_\_ *подпись*

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». (Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения учебной документации, изучения образовательных потребностей обучающихся, статистического учета. Оператор персональных данных МБОУ «СОШ № 276». Адрес оператора: г. Гаджиево, ул. Гаджиева, д. 33/1. Перечень действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, использование, уничтожение.)

\_\_\_\_\_ *подпись*

К заявлению прилагаю следующие документы (*отметить нужное*):

свидетельство (копия) о рождении ребенка;

Фото 3х4

Свидетельство (копия) о регистрации по месту жительства;

\_\_\_\_\_ другие документы (*предоставляются по усмотрению заявителя, указать*):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 20 г.

\_\_\_\_\_ *(подпись заявителя)*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

Регистрация заявления:

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата регистрации: \_\_\_\_\_