

Директору МКОУ СОШ №9  
Тимошиной Елене Александровне  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей, (законных представителей)) проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон

### Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей):

матери \_\_\_\_\_

отца \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

С Уставом школы, с лицензией, со свидетельством государственной аккредитации, с образовательными программами, правилами приема в образовательное учреждение и другими локальными актами школы ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Даю согласие на обработку, передачу и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения.

Перечень прилагаемых документов:

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства \_\_\_\_\_

Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Иные \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи