

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающей по \_\_\_\_\_  
адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына(дочь), \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_-й класс \_\_\_\_\_.

«\_\_» \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей) ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_

Даю согласие \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_

Заявление пишется от руки. К заявлению приложить:

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа, подтверждающего проживание ребенка на закреплённой территории