

зачислен (а)  
приказ № \_\_\_/\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
МБОУ СОШ №1 им. П.М. Стратийчука  
с. Курсавка И.Г. Савиной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Откуда прибыл ребёнок (детский сад, ОУ) \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

Наличие права преимущественного приема (да/нет): \_\_\_\_\_

Наличие подтверждающего документа (да/нет) \_\_\_\_\_  
(наименование)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение по АОП (в случае потребности) \_\_\_\_\_

(согласен/не согласен)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности (№ Л035-01217-26/00329747, номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии: № 1416-л от 03 ноября 2016), со свидетельством о государственной аккредитации учреждения (№ 2247 выдано МОиМПСК 08.12.14 г), с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

зачислен (а)

приказ № \_\_\_\_/\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору  
МБОУ СОШ №1 им. П.М. Стратийчука  
с. Курсавка И.Г. Савиной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Откуда прибыл ребёнок (детский сад, ОУ) \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

Наличие права преимущественного приема (да/нет): \_\_\_\_\_

Наличие подтверждающего документа (да/нет) \_\_\_\_\_  
(наименование)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение по АОП (в случае потребности) \_\_\_\_\_

(согласен/не согласен)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности (№ Л035-01217-26/00329747, номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии: № 1416-л от 03 ноября 2016), со свидетельством о государственной аккредитации учреждения (№ 2247 выдано МОиМПСК 08.12.14 г), с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

