

Директору МБОУ Заларинская СОШ №1  
Наименование ОУ

Фещенко Елене Александровне  
ФИО директора

От \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) поступающего (полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить моего (мою) сына/дочь:

\_\_\_\_\_   
ФИО поступающего полностью

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Заларинская СОШ №1  
наименование ОУ

для получения образования:

по основным общеобразовательным программам;

по адаптированным основным общеобразовательным программам

нужное подчеркнуть

С уставом образовательного учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка ознакомлен.

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

ФИО \_\_\_\_\_

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

подпись

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах, заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия с образовательным учреждением

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Образование \_\_\_\_\_
5. Телефон служебный \_\_\_\_\_
6. Телефон домашний \_\_\_\_\_
7. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
8. E-mail \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Образование \_\_\_\_\_
5. Телефон служебный \_\_\_\_\_
6. Телефон домашний \_\_\_\_\_
7. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
8. E-mail \_\_\_\_\_