

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№ личного дела \_\_\_\_\_

Заместитель директора \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУ «Федоровская СОШ №2 с углубленным  
изучением отдельных предметов»  
КАПИТОНОВУ С.В.  
от \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс моего ребенка:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата, место  
рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Откуда прибыл (образовательное учреждение) \_\_\_\_\_

Изучал иностранный язык \_\_\_\_\_

Сведения о родителях

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С уставом МБОУ «Федоровская СОШ №2 с углублённым изучением отдельных предметов», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой учреждения, учебным планом, стандартом качества оказания муниципальной услуги и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность \_\_\_\_\_  
ознакомлен (а)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
согласен (а)

На психолого-педагогическое сопровождение обучающегося \_\_\_\_\_  
согласен (а)

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

Подпись \_\_\_\_\_