

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Школа №71»

Полухиной Марине Ивановне

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня, моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года Вашей школы.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

**Место проживания** ребенка

(фактическое):

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Место регистрации** ребенка (если не

совпадает с адресом проживания)

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

### **Сведения о родителях:**

**Мать (законный представитель):** Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

**Отец (законный представитель):** Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года