

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

Директору муниципального общеобразовательного  
учреждения «Средняя школа № 29»  
Смирновой И.В.

\_\_\_\_\_ И.В. Смирнова

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) ребёнка),  
проживающего (щей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребёнка)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ по  
(направленность класса (при её наличии))  
\_\_\_\_\_ форме обучения.

Родители (законные представители) ребёнка:

мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактные телефоны \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактные телефоны \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных моего ребёнка, перечень которых определён приказом Министерства образования и науки РФ от 22 января 2014 г. № 32, с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

вх. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/