

Директору МБОУ «Суземская СОШ №2 имени  
В.И.Денисова»

Жадовец Е.Н.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителей)  
проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_ тел. (домашний) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ м/т \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О.)

дата рождения \_\_\_\_\_

(год, число, месяц)

Страховое св-во \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы.

Изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_

(какой)

**Родители:**

**Мать-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., образование (что закончила, в каком году), место работы, должность, телефон)

**Отец-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., образование (что закончил, в каком году), место работы, должность, телефон)

Родные братья и сёстры ребенка, поступившего в школу (до 18-ти лет), указать  
Ф.И.О., дату рождения детей:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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.

ознакомлен(а)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /

(подпись одного из родителей  
(законного представителя))

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /

(подпись второго из родителей)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)