

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ - СОШ № 12  
ст. Новониколаевская  
Е.А. Борисову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителей (законных представителей) ребенка)

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полностью)

Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, (последнее – при наличии), указать степень  
родства)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс.

Язык преподавания \_\_\_\_\_

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года