

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору муниципального общеобразовательного  
бюджетного учреждения средняя общеобразовательная  
школа с. Новая Отрадовка Булгаковой Л.В.

родителя (законного представителя),

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_,

место регистрации:

населенный пункт \_\_\_\_\_,

улица \_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_ класс муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения  
средняя общеобразовательная школа с. Новая Отрадовка моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_.

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_.

ОЗНАКОМЛЕН(А) с Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной  
деятельности ОУ, свидетельством об аккредитации ОУ, с основными образовательными программами, правилами  
приема в ОУ.

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке,  
установленном федеральным законодательством.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

Ф.И.О. отца: \_\_\_\_\_

Место работы отца: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери: \_\_\_\_\_

Место работы матери: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_