

Директору МБОУ СОШ № 8  
(наименование должности руководителя учреждения)  
В.К. Русских  
(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка  
Проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приёме ребенка в муниципальное общеобразовательное учреждение**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя полностью)  
являюсь (матерью/отцом/законным представителем) ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

прошу принять ребенка в \_\_\_\_\_  
(класс)

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)