

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения Долиновская  
средняя школа  
Серединой З.Д.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

контактный телефон \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения: \_\_\_\_\_

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Долиновская средняя  
школа в \_\_\_\_\_ класс.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года