

Директору КГ ОБУ Спасская КШИ  
Бредюк Марине Владимировне

**Фамилия, имя, отчество**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Место проживания ребенка (фактическое):**

Населенный  
пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; правами и обязанностями обучающихся.

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

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Язык образования - русский (как родной язык)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

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