

Директору  
МКОУ «Александровская СОШ »  
Астаповой Л.Н.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. ребенка), (дата и место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс по \_\_\_\_\_ форме обучения.  
(очная, заочная, дистанционная, экстернат, семейная)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);

\_\_\_\_\_ контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

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

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи