

Директору  
МБОУ «СОШ №9» г. Новозыбкова  
(полное или сокращенное наименование  
ОО по уставу)

Д.В. Пешехонову  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
руководителя ОО)

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
родителей (законных представителей),

Проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей:

\_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. рождения, \_\_\_\_\_,  
(место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(полное или сокращенное наименование ОО по уставу)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей) (фамилия, инициалы)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей) (фамилия, инициалы)

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, права и обязанности обучающихся.

ознакомлен(а)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации .

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей) (фамилия, инициалы)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей) (фамилия, инициалы)