Директору МАОУ «СОШ № 17»

Е.В. Ивашевой

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

Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(законного представителя)

проживающего по адресу:

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

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

заявление.

Прошу принять моего сына (дочь)

 фамилия,

 , ,

 имя, отчество дата рождения

 ,

место рождения

в 1 класс Вашей школы. Посещал (а) детский сад № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
2. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закрепленной территории.
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (по усмотрению родителей).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о правилах и условиях приёма граждан в ОУ, приказом по муниципальному органу «Управление образования городского округа Краснотурьинск» от 16.04.2012г. № 81-Д «О закреплении микрорайонов за муниципальными образовательными учреждениями городского округа Краснотурьинск», локальными актами по регламентации прав участников образовательного процесса, ознакомлен(а):

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) в порядке, установленном федеральным законодательством.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях**

Мать:

Ф.И.О.,

где и кем работает, телефон

Отец:

Ф.И.О.,

где и кем работает, телефон