

Директору МБОУ Разинской средней  
школы Т.В.Востряковой

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
адрес

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. )

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения, в 10 класс вверенной Вам  
школы.

С Уставом, правилами внутреннего распорядка, лицензией на право  
ведения образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации и основными образовательными  
программами ознакомлен/а/.

Так же, я \_\_\_\_\_ даю согласие на обработку  
моих персональных данных и персональных данных моего ребенка  
в порядке, установленном законодательством Российской  
Федерации.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)