Учетный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору

БОУ СОШ №29 МО Динской район

Кунаковской М.А.

ФИО директора

Фамилия, имя, отчество

родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть

проживающего по адресу:

Телефон (домашний) (сот.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место рождения, место фактического проживания)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подписи законных представителей: | | | | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | подпись |  |  | (расшифровка подписи, степень родства) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | подпись |  |  | (расшифровка подписи, степень родства) |

С уставом, 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подписи законных представителей: | | | | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | подпись |  |  | (расшифровка подписи, степень родства) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | подпись |  |  | (расшифровка подписи, степень родства) |

Даю на обработку персональных данных моего ребенка

согласие (несогласие)

и своих лично согласно законодательству РФ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подписи законных представителей: | | | | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | подпись |  |  | (расшифровка подписи, степень родства) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | подпись |  |  | (расшифровка подписи, степень родства) |

**Контрольный талон №**

**Отметка о сдаче документов:**

1. Заявление о приёме в 1-й класс.
2. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ).
3. Копия вкладыша о гражданстве (заверяется в ОУ).
4. Документ, подтверждающий проживание ребенка на закрепленной территории.
5. Согласие на обработку персональных данных.

МП Документы получил «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года