

Директору школы им.С.В.Михалкова

Кипяткову Р.Н.

От родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

Город \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата рождения \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ группу с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 года,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_.

«С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, правилами внутреннего трудового распорядка, правилами поведения обучающихся, и другими документами, ознакомлен(а)»

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

\_\_\_\_\_ подпись

Я, \_\_\_\_\_,  
являясь родителем (законным представителем) обучающегося, даю согласие на обработку персональных данных ребенка.

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

\_\_\_\_\_ подпись