|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в 1-й класс  Директор МБОУ СОШ №10  Ст. Павловской  \_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Н. Есипенко  с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | Директору МБОУ СОШ №10  Ст. Павловской  Т.Н. Есипенко  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. одного из родителей или лиц их заменяющих)  проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_ класс

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по прописке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отец (или лицо его заменяющее) | | Мать (или лицо её заменяющее) | |
| Фамилия |  | Фамилия |  |
| Имя |  | Имя |  |
| Отчество |  | Отчество |  |
| Место работы |  | Место работы |  |
| Тел. мобильный |  | Тел. мобильный |  |
| Тел. домашний |  | Тел. домашний |  |

**Ознакомлены:**

С Уставом МБОУ СОШ №10, лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ СОШ№10, свидетельством государственной аккредитации МБОУ СОШ№ 10, основными образовательными программами НОО, ООО, реализуемыми школой, постановлением главы администрации Муниципального Образования Павловский район «О закреплении территорий за муниципальными автономными и бюджетными общеобразовательными учреждениями муниципального образования Павловский район в целях обеспечения учёта и приёма в общеобразовательные учреждения всех подлежащих обучению граждан, проживающих на территории муниципального образования Павловский район и имеющих право на получение образования соответствующего уровня».

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_