

Директору МОУ Петровской СОШ  
Сайдаль Марии Васильевне  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства родителя (законного  
представителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка (месяц, число, год), место рождения

**в 1 класс Вашей школы и определить ему очную форму обучения при получении образования в образовательной организации.**

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, телефон: \_\_\_\_\_

Отец Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, телефон: \_\_\_\_\_

**Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права приема:**

Дата \_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

В соответствии со ст.9 ФЗ РФ от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», являясь субъектом персональных данных, на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен (а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Директору МОУ Петровской СОШ  
Сайдаль Марии Васильевне  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства родителя (законного  
представителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка (месяц, число, год), место рождения

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

**в порядке перевода из** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и местоположение исходной образовательной организации)

**и определить ему очную форму обучения при получении образования в образовательной организации.**

Сведения о родителях:

Мать Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Отец Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, телефон: \_\_\_\_\_

**Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права приема:**

\_\_\_\_\_  
**К заявлению прилагаю** (по наличию): личное дело; ведомость текущих оценок; медицинская карта; \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ **Подпись родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ **Подпись родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ **Подпись родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ **Подпись родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_

В соответствии со ст.9 ФЗ РФ от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», являясь субъектом персональных данных, на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен (а).

Дата \_\_\_\_\_ **Подпись родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ **Подпись родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_