

Директору

_____ (наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации (адрес):

Город(н/п) _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

Паспорт серия _____ номер _____

Выдан _____

**Заявление
родителей (законных представителей) граждан о приеме
в муниципальное образовательное учреждение**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место проживания)

_____ в _____ класс Вашего учреждения.

Окончил(а) _____ классов _____

_____ (название учреждения)

(При приеме в 1-й класс не заполняется)

Изучал(а) _____ язык.

(При приеме в 1-й класс не заполняется) .

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

Согласен на обработку персональных данных родителей и ребенка.

« ____ » _____ 20__ года / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)