|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Директору** | | | | | | | | |
|  |  | **МОУ « СОШ № 57»** | | | | | |  |
|  |  | (краткое наименование образовательного учреждения) | | | | | |  |
| **Волоховой Татьяне Викторовне** | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы директора образовательного учреждения) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | , | |
| родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося) | | | | | | | | |
| проживающего по адресу: | | | | | | | | |
| индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| нас. пункт | | |  | | | | | |
| улица | |  | | | | | | |
| дом | |  | | кв. |  | тел. |  | |

заявление № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
| (число, месяц, год рождения) | (место рождения) | | | | |  | |
| в **1 класс** для получения начального общего образования. | | | | | |  | |
| В случае принятия решения об отказе в приёме прошу | | | | | |  | |
| информировать меня (выбрать способ информирования): | | | | | |  | |
| по электронной почте, | | e-mail: |  | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
| по почте на указанный адрес проживания | | | | |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
| при личном обращении | | | | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а). | (личная подпись заявителя) |

Согласно ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных любым, не запрещенным законом, способом в соответствии с Уставом школы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (дата) |  |  | (личная подпись заявителя) |

Согласно ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» , даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка (ф.и.о.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ любым, не запрещенным законом, способом в соответствии с Уставом школы;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (дата) |  |  | (личная подпись заявителя) |