

Номер приказа о зачислении	Дата
	_____20___ г.

Директору МОУ «СОШ № 70»  
Киселёвой Т.И.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:  
нас. пункт: г. Саратов  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

(место рождения)

в 1 класс для получения начального общего образования. Форма обучения очная.

Язык обучения \_\_\_\_\_

Посещал (а) детский сад № \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_  
Имя, Отчество

\_\_\_\_\_  
Имя, Отчество

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон

\_\_\_\_\_  
Адрес проживания

\_\_\_\_\_  
Адрес проживания

Адрес места регистрации

ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места проживания

ребенка: \_\_\_\_\_

О принятом решении прошу информировать меня:

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, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(личная подпись  
заявителя)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации..

\_\_\_\_\_  
(личная подпись  
заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)