

Директору МОУ  
«Медновская СОШ»

\_\_\_\_\_

(ФИО директора) (ФИО родителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

раб/т \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 1 класс МОУ «Медновская СОШ»

В форме \_\_\_\_\_ (очная, экстернат, семейное образование)

Моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_ -нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается в соответствии с записью в свидетельстве о рождении)

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(место работы, должность)

Мать (законный представитель)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)  
(место работы, должность)

Адрес регистрации по месту жительства, телефон:

Адрес фактического проживания, телефон:

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, распорядительным актом органа местного самоуправления муниципального образования Тверской области «Калининский район» о закрепленной территории, содержанием основных образовательных программ, правилами поведения для обучающихся в МОУ «Медновская СОШ» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ .

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

**К заявлению прилагаю:**

Копия свидетельства о рождении ребенка;

Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (справка с места жительства);

Иные документы, предоставляемые родителями (законными представителями)

\_\_\_\_\_

(перечислить)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_