

**Заявление**  
**родителей (законных представителей) граждан о приёме**  
**в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  
**средней общеобразовательной школы**  
**имени Героя Советского Союза Г.А.Скушникова**  
**сельского поселения п. Циммермановка**  
**Ульчского муниципального района Хабаровского края**

Директору МБОУ СОШ  
п.Циммермановка  
Абрамовой Т.В.  
родителя (законного представителя)  
ФИО \_\_\_\_\_

**Заявление**

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

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место рождения, место проживания)

в \_\_\_\_\_ класс Вашего учреждения.

Сведения о родителях:

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

село \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Паспорт:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

кем \_\_\_\_\_

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

село \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Паспорт:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

кем \_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ СОШ п.Циммермановка, лицензией на осуществление образовательной деятельностью, свидетельством об государственной аккредитации ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

**Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.**

\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года