

Директору МБОУ СОШ № 4 пгт Афипского  
МО Северский район имени четырёхжды  
Героя Советского Союза маршала  
Г.К. Жукова  
С.Н. Семенякиной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителей, законного представителя несовершеннолетнего,  
телефон, адрес пребывания или регистрации)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в \_\_\_\_\_ класс

1. ФИО \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о родителях

Мать (ФИО) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Паспортные данные одного из родителей:

ФИО \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных моего сына(дочери) и своих личных согласно законодательству РФ (с учетом п. 2 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных")

« \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)