

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУ СОШ № 10 имени братьев Игнатовых  
МО Динской район  
С.М. Ефременко

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон (домашний) (сот.) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класс МБОУ СОШ № 10 имени братьев Игнатовых МО Динской район

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата и место рождения, место фактического проживания)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом, 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.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю \_\_\_\_\_ на обработку персональных данных моего ребенка  
согласие (несогласие)  
и своих лично согласно законодательству РФ.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

#### Сведения о родителях:

##### МАТЬ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

##### ОТЕЦ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.