

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
средней школы № 7

Палютиной Марине Вячеславовне  
Родителя (законного представителя),

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации по паспорту:

Поселок \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней школы № 7 моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации (проживания) ребенка

ОЗНАКОМЛЕН(А) с Уставом МБОУ СШ № 7, лицензией на право ведения образовательной деятельности ОО, свидетельством об аккредитации ОО, основными образовательными программами, правилами приема в ОО.

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

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

(подпись)

ПРИКАЗ о зачислении от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ

Ребенок (ФИО) \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

**Отец:** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_