

Директору средней школы № 33 Головлеву М.А.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающ\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи)

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_. Место рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен\_\_.

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

Приложение:

1. согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка;
2. копия паспорта.

от « \_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)