

Принять в \_\_\_\_\_ класс  
С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г  
Директор школы  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Директору МКОУ Кулижниковской СОШ

\_\_\_\_\_  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_  
От «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ Кулижниковской средней общеобразовательной школы.

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов школы \_\_\_\_\_

(при приеме 1-й класс не заполняется).

**При приеме ребенка в школу ознакомлен(ы) (ознакомлена)** с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

**Выражаю(ем) согласие** на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_