

Регистрация « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

Директору  
муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения «Средняя общеобразовательная  
школа № 20 (МБОУ СОШ № 20)  
(полное название)

Рядных О.А.  
(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(домашний адрес, телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, год рождения, место рождения, адрес места жительства ребенка)

в МБОУ СОШ № 20, класс \_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ учебный год

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом ОО, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

Я даю согласие на обработку наших персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации останавливаем на \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

**Иной законный представитель:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_