

Рег.№ \_\_\_\_\_

Директору МБОУ Моторская СОШ  
(наименование учреждения)

Шигалакову Е.Н.  
(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя) - отца  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей образовательной организации.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этой образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ Моторская СОШ ознакомлен(а).

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года