

Директору МБОУ СОШ №2  
Ливаднему С.И.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителя (законного представителя)  
прожив. по адресу: \_\_\_\_\_  
(село, улица, № дома)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Сведения о ребёнке:

1. Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Место рождения \_\_\_\_\_  
(край(область), район, населённый пункт)

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_
3. Адрес места жительства ребёнка, родителей (законных  
представителей) \_\_\_\_\_

4. Контактные телефоны родителей (законных представителей),  
рабочие, сотовые:

телефон отца \_\_\_\_\_

телефон матери \_\_\_\_\_

Я ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МБОУ СОШ №2.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_