

Учетная запись \_\_\_\_\_  
В приказ  
Директор МАОУ «Нижнеаремзянская СОШ»  
\_\_\_\_\_ Х.Т. Айтмухаметова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МАОУ «Нижнеаремзянская СОШ»

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. директора  
от \_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ почтовый адрес  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон  
\_\_\_\_\_ адрес электронной почты

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребёнка

\_\_\_\_\_ дата (число, месяц, год) и место рождения ребёнка (область, район, населенный пункт (город, село))

В \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ наименование образовательного учреждения с указанием филиала или структурного подразделения

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество матери ребенка

\_\_\_\_\_ контактные телефоны (домашний, рабочий, сотовый)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество отца ребенка

\_\_\_\_\_ контактные телефоны (домашний, рабочий, сотовый)

\_\_\_\_\_ адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись заявителя \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись заявителя \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Согласен(а) с обработкой своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законом «О персональных данных» (№ 152-ФЗ от 27.07.2006 г.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись заявителя \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

С приказом отдела образования администрации Тобольского муниципального района от 14.01.2016 г. № 03 «О закреплении территории за образовательными организациями Тобольского муниципального района» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись заявителя \_\_\_\_\_ расшифровка подписи