

Директору муниципального общеобразовательного  
бюджетного учреждения «Спасская средняя  
общеобразовательная школа имени Героя  
Советского Союза Ивана Трофимовича Юркина»  
Саракташского района Оренбургской области  
Лашманову Алексею Николаевичу  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

конт. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Ранее моя (мой) дочь (сын) обучалась (обучался) \_\_\_\_\_

5. Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Мы, родители (законные представители), даём согласие заключить договор об образовании с МОБУ «Спасская СОШ» и выбираем русский язык как язык образования по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, а также изучение \_\_\_\_\_ как родного языка (в соответствии с Федеральным законом № 317 «О внесении изменений в статьи 11 и 14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» укажите язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Отец

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Рабочий номер телефона \_\_\_\_\_

Мать

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Рабочий номер телефона \_\_\_\_\_

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Согласие действует в течение 1 года со дня подписания настоящего заявления. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Дата подачи заявления

Подписи: \_\_\_\_\_

(мать)

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

\_\_\_\_\_

(отец)