|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директору МАОУ СШ № 32  *Согласовано:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(ФИО)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(дата)*  Горнаевой Оксане Михайловне | | |
| от |  | |
| фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) | | |
|  | | |
|  | | |
| проживающего (ей) по адресу: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Контактный телефон: | |  |

Заявление

|  |
| --- |
| Прошу принять моего сына (мою дочь), воспитанника (воспитанницу) |
|  |
|  | |
| фамилия, имя, отчество ребёнка полностью | |
|  | |
| дата и место рождения ребёнка  проживающего (ую) по адресу: | |
| адрес места жительства ребёнка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

в \_\_\_\_\_« » класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 32» в порядке перевода из образовательной организации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование организации, откуда переводится ребёнок

осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Сведения о родителях.

Мать:

ФИО полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец:

ФИО полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (воспитанника).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « |  | » |  | 20 |  | г. | |  |  |  |  |
| дата |  | подпись |  | расшифровка подписи |
|  |  |  |  |  |