

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись ответственного лица  
\_\_\_\_\_/Нурмухамедова Л.Р./

Директору МБОУ Школа № 89  
Корнилову Н.М.

\_\_\_\_\_  
(фамилия,

\_\_\_\_\_  
имя,

\_\_\_\_\_  
отчество родителя (законного представителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_,

квартира \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Место рождения \_\_\_\_\_

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

Родители:

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

Достоверность поданных сведений подтверждаю.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом МБОУ Школа № 89, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) и согласен(на).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных. Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в МБОУ Школа № 89

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_