

муниципального общеобразовательного  
(образовательной организации)  
общеобразовательная школа №3» г. Сасово  
(в дальнейшем – Школа)

Директору  
учреждения  
«Средняя

\_\_\_\_\_

Родителя

\_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон (домашний): \_\_\_\_\_  
рабочий \_\_\_\_\_  
мобильный \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс Вашей Школы.

(число, месяц, год рождения)

С настоящим уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Школы, основными образовательными программами, реализуемыми Школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса муниципального общеобразовательного учреждения (образовательной организации) «Средняя общеобразовательная школа №3»,

\_\_\_\_\_

На обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)