

Директору МАОУ «СОШ № 7»  
городского округа г.Стерлитамак РБ  
А.И.Фахреевой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) (полностью)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс

Законные представители ребенка (кем приходится) \_\_\_\_\_

(мать, отец, опекун)

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Законные представители ребенка (кем приходится) \_\_\_\_\_

(мать, отец, опекун)

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами, локальными актами школы ознакомлен (-а).

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Вх.№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.