|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного | | | | | | | | | | | | | |
|  | | учреждения «Альменевская средняя общеобразовательная школа»  Бабиковой А.И | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Ф.И.О. директора | | | | | | | | |
|  | | Ф. И. О родителя (законного представителя) полностью | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | адрес места жительства | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять/зачислить моего ребенка: | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| Ф.И.О. поступающего полностью | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения: | | | | |  | |  |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| место рождения: | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| проживающего (ую) |  |  |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| адрес места жительства | | | | | | | | | | | | | | |
| в класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Альменевская СОШ» | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| С Уставом МБОУ «Альменевская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, регламентирующими организацию образовательной деятельности в образовательной организации, Положением о правилах обработки персональных данных обучающихся, ознакомлен(а).  С Уставом МБОУ «Альменевская СОШ» согласен (на), обязуюсь выполнять.  С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| согласен(а).  Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 20\_\_ г. | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  |  | | | подпись | | | | |

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Законные представители:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | | | | | |  | Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного  учреждения «Альменевская средняя общеобразовательная школа»  Бабиковой А.И | | | |  | |  | Ф.И.О. директора | | |  | Ф. И. О родителя (законного представителя) олностью |  | |  |  | |  | адрес места жительства | | |  |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |   **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | |
| Прошу принять/зачислить моего (мою) сына/дочь: | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ФИО поступающего полностью | | | | | | | | | | |
| дата рождения: | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| место рождения: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |
| проживающего(ую) | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация | | | | | | | | | | |
| в 10 класс (профильное/ универсальное) Муниципального бюджетного общеобразовательного | | | | | | | | | |  |
|  |  | учреждения «Альменевская средняя общеобразовательная школа» | | | | | | | | |
| С Уставом МБОУ «Альменевская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, регламентирующими организацию образовательной деятельности в образовательной организации, Положением о правилах обработки персональных данных обучающихся ознакомлен(а).  С Уставом МБОУ «Альменевская СОШ» согласен (на), обязуюсь выполнять.  С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а). | | | | | | | | |  |  |
| Ф.И.О. | |  | | | | | | |  |  |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 20\_\_ г. | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | подпись | | | |

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Законные представители:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного | | | | | |  | учреждения «Альменевская средняя общеобразовательная школа»  Бабиковой А.И | | | |  | |  | Ф.И.О. директора | | |  | Ф. И. О родителя (законного представителя) полностью |  | |  |  | |  | адрес места жительства | | |  |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |   **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | |
| Прошу принять/зачислить меня: | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ФИО поступающего полностью | | | | | | | | | | |
| дата рождения: | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| место рождения: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |
| проживающего(ую) | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация | | | | | | | | | | |
| в 10 класс (профильное/ универсальное) Муниципального бюджетного общеобразовательного | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | учреждения «Альменевская средняя общеобразовательная школа» | | | | | | | |

С Уставом МБОУ «Альменевская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, регламентирующими организацию образовательной деятельности в образовательной организации, Положением о правилах обработки персональных данных обучающихся ознакомлен(а).

С Уставом МБОУ «Альменевская СОШ» согласен (на), обязуюсь выполнять.

С обработкой моих персональных данных в порядке, установленном законодательством

Российской Федерации, согласен(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 20\_\_ г. | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | подпись | | | |

К заявлению прилагаются:

1. Аттестат об общем образовании.

2. Ксерокопия паспорта.

3. Заявление родителей.