

Директору МОУ «СОШ № 4» г. Приозерска

Кондаковой И.П.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_”  
\_\_\_\_\_”  
проживающего(щей) по адресу:

\_\_\_\_\_”  
\_\_\_\_\_”  
зарегистрирован(а) по адресу:

\_\_\_\_\_”  
\_\_\_\_\_”  
Телефон: \_\_\_\_\_”  
\_\_\_\_\_”

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (серия, №, дата выдачи) \_\_\_\_\_

Откуда прибыл, где обучался \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

с изучением иностранного языка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

В случае нанесения материального ущерба школьному имуществу обязуюсь нести материальную ответственность.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МОУ СОШ № 4 г. Приозерска, ознакомлены.

Согласны на обработку персональных данных своих и своего ребенка в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата \_\_\_\_\_

Подписи родителей: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_