

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г  
(Номер и дата регистрации заявления)

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа № 15 имени  
В.Л.Гриневича»

Приказ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г  
(О зачислении гражданина в образовательное учреждение)

\_\_\_\_\_  
Фомичевой Н. А.  
родителя (законного представителя)

(ненужное зачеркнуть)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь):

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата и место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа № 15 имени В.Л.Гриневича» (МБОУ «Школа № 15»)

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

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся МБОУ «Школа № 15» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия и инициалы)

Даю согласие на получение образования на государственном языке Российской Федерации (русский язык) и выбираю для изучения в качестве родного языка \_\_\_\_\_

(указать язык)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия и инициалы)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_