Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1 п.Смидович»

Л.И. Иванченко

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Фамилия, имя, отчество родителя)*

 *проживающего (ей) по адресу*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *контактный телефон*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*заявление.*

 *Прошу принять моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения в \_\_\_\_\_\_ класс на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форму обучения по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ программе на русском языке.*

 *С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения ознакомлен.*

 *На обработку персональных данных (моих и ребёнка) согласен (а).*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись родителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(дата)*