

Директору МАОУ СОШ № 27

О.Д. Брюхановой

от \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения,

место рождения \_\_\_\_\_,

проживающего(й) по адресу \_\_\_\_\_

в 1-й класс МАОУ СОШ № 27.

к заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_;  
(ФИО ребенка)

- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами,  
свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МАОУ СОШ № 27 ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие МАОУ СОШ № 27 на обработку моих персональных данных и персональных данных  
моего ребенка \_\_\_\_\_

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и  
воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_