

Директору МБОУ СОШ №64 г. Ставрополя  
В.А. Ахматовой

родителя \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

конт. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_ (место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы в связи с \_\_\_\_\_.

Прошу Вас организовать получение образования на \_\_\_\_\_ языке.  
Предыдущее место обучения \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются следующие документы (отметить приложенное):

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка;
- ксерокопии паспортов родителей;
- личное дело;
- СНИЛС;
- медицинская карта;
- медицинский полис.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными образовательными программами образования, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах.

В случае установления формата реализации основных образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования с использованием различных образовательных технологий с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий обязуюсь обеспечить условия для получения образования.

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.