

**Приложение 3** к Правилам  
приема граждан на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного, начального общего,  
основного общего и среднего общего  
образования утвержденные приказом №  
74 от 20.04.2015

Директору МБОУ «Сапоговская СОШ»  
Чумаковой Т.Ф.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е № \_\_\_\_\_**

Прошу принять (перевести) моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) в  
\_\_\_\_\_ класс МБОУ «Сапоговская СОШ»  
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

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

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

**Мать**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

**Отец**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, указанных в правилах приема ознакомлены.

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Мною дано согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)