

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа № 12»  
Ветошкиной Н.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя)  
Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью)

\_\_\_\_\_  
Адрес места фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью)

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность заявителя –  
физического лица: \_\_\_\_\_  
(указать наименование документа, серию, номер,  
\_\_\_\_\_  
кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
Страховой номер индивидуального лицевого счета  
заявителя (СНИЛС) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты для связи с заявителем:

\_\_\_\_\_  
Телефоны заявителя: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

о приеме в общеобразовательное учреждение (в первый класс)

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии),

\_\_\_\_\_  
дату и место рождения,

\_\_\_\_\_  
адрес места фактического проживания,

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации по месту жительства)

В \_\_\_\_\_ класс.

Форма обучения: \_\_\_\_\_  
(очная, заочная, очно-заочная)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_

(указать серию, номер, кем и когда выдано свидетельство о рождении

\_\_\_\_\_  
несовершеннолетнего ребенка)

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы \_\_\_\_\_ ознакомлен(а).

(указать наименование муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
города Абакана)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/ направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/ направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

Я, заявитель (законный представитель), информирован(-а), что в целях зачисления ребенка в общеобразовательное учреждение и его обучения в случае зачисления в общеобразовательное учреждение мною – субъектом персональных данных должно быть принято решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и дано согласие на их обработку в письменной форме путем заполнения типовой формы согласия на обработку персональных данных субъектов персональных данных, либо, в противном случае, мне будут разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;
- 6) \_\_\_\_\_.

Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью) (подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.