

для включения в приказ  
о зачислении в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_ Э.А. Мазитов

Директору МБОУ «Центр образования № 69»  
Мазитов Э.А.

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

\_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить мо \_\_\_\_\_ сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места проживания ребенка \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях)

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, контактный телефон)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

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

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_