

Директору МАОУ «СОШ № 16»  
Гуниной Елене Степановне

От \_\_\_\_\_  
Зарегистрированной(ому) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Проживающей(ему) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_.

проживающую по адресу:

\_\_\_\_\_.

на обучение по образовательной программе \_\_\_\_\_ общего  
образования, в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «СОШ № 16».

Дата

Подпись

Расшифровка

С уставом МАОУ «СОШ № 16», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МАОУ «СОШ № 16», ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка

Даю согласие МАОУ «СОШ № 16» 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

Подпись

Расшифровка

Приложения к заявлению:

Дата

Подпись

Расшифровка