

Директору МАОУ СОШ № 17 г. Белебея  
Шитовой Ирине Игоревне

гр. \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя) полностью

Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ жителя:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)),

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

с Уставом МАОУ СОШ № 17 г. Белебея, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, с правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

С правилами приема в общеобразовательное учреждение ознакомлен(а).

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (согласна).

Приложение: 1. Копия свидетельства о рождении ребенка  
2. Свидетельство о регистрации по месту жительства

Иные документы 3. \*  
4. \*\*

Иные документы:

\* личное дело (при переходе из одного общеобразовательного учреждения в другое)

\*\* медицинская справка

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/« \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.  
Роспись / Расшифровка / Дата