

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ Директору МБОУ «Тарасовская средняя школа» Атласовой М.А.  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_,  
Родителя(законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

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

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребёнка)

в первый класс на очную форму обучения с 1 сентября 2017-2018 учебного года

**РОДИТЕЛИ:**

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя) законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны родителя)

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны родителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя)

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Тарасовская средняя школа», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, (ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Согласен(на) на обработку персональных данных моих и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)