

Учетный номер \_\_\_\_\_  
Директору МБОУ «Козловская СОШ №3»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)  
родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу  
город (населенный пункт) \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
конт. телефон \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Козловская СОШ №3»

Сведения о родителях:

	мать	отец
Ф.И.О. (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты		

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (выбрать нужное): ДА \ НЕТ

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением ПМПК или индивидуальной программы реабилитации (выбрать нужное): ДА \ НЕТ

С Уставом МБОУ «Козловская СОШ №3», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Козловская СОШ №3», и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

На обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен (а) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

-----  
**Расписка-уведомление МБОУ «Козловская СОШ №3»** заявление о приёме

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество поступающего в родит. надежде)

с приложением документов на \_\_\_\_\_ листах принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_ (подпись работника, принявшего заявление)