

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы № 5  
им. Г.И. Щедрина города Туапсе  
Иванникову Игорю Владимировичу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка (полностью))

Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ года рождения (полностью),

Место рождения: \_\_\_\_\_

в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение среднюю  
Общеобразовательную школу № 5 им. Г.И. Щедрина города Туапсе в 1 класс.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Ксерокопию свидетельства о рождении ребенка.
2. Ксерокопию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

С Уставом МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе, лицензией на осуществление образовательной деятельности МАОУ СОШ №5 г. Туапсе, свидетельством о государственной аккредитации МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе, с основной образовательной программой, правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями участников образовательного процесса ознакомлены.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

В целях соблюдения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Я СОГЛАСЕН(А) на обработку моих персональных данных и моего ребенка в ходе представления услуг МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)