

Директору МБОУ ООШ № 34  
М.В. Кузнецовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
(\*ФИО ребенка полностью) (\*Дата рождения)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ ООШ № 34 в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(\*Наименование организации)

\*Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

\*Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

\*Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Мать

\*ФИО (полностью): \_\_\_\_\_

\*Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

\*Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\*Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

(указать место работы, занимаемую должность, телефон)

Отец

\*ФИО (полностью): \_\_\_\_\_

\*Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

\*Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\*Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

(указать место работы, занимаемую должность, телефон)

Примечание \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных моего ребенка в соответствии с требованиями законодательства РФ и на его участие в психолого-педагогических, диагностических, мониторинговых исследованиях, коррекционную работу, проводимую специалистами МБОУ ООШ № 34.

С уставом МБОУ ООШ № 34, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, адаптированной образовательной программой, разработанной на основе ФГОС ОВЗ, реализуемой МБОУ ООШ № 34, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\* Обязательные строки для заполнения.