

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 17»**

*Приложение 1
к Правилам приема обучающихся в МАОУ «СОШ №17»*

**Заявление родителей (законных представителей)
о приеме в образовательную организацию**

Директору МАОУ «СОШ №17»
Ивановой Елене Валериановне
Родителя (законного представителя)

_____ (ФИО родителя)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место рождения)

_____ в Малышкину школу МАОУ «СОШ №17»
(место жительства)

Сведения о родителях:

Мать:	Отец:
ФИО	ФИО
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Контактные телефоны родителя	Контактные телефоны родителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МАОУ «СОШ №17» ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ года _____
(подпись родителя) (ФИО)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____.
(подпись родителя)

« ____ » _____ 20__ года _____
(подпись родителя) (ФИО)