

Директору ГБОУ РМ «Саранская  
общеобразовательная школа  
для детей с ОВЗ»  
Храмову С. В.  
Родителя (ницы)

\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь)  
(ФИО, дата рождения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс

с «    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О., год рожд., образование, место работы, должность

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отец: Ф. И. О., год рожд., образование, место работы, должность

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Устав.
2. Лицензия на право ведения образовательной деятельности.
3. Свидетельство о государственной аккредитации.
4. Образовательными программами.
5. Другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности

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

(подпись)

\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления)

До школы посещал \_\_\_\_\_