Директору

муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения «Школа № 45

с углубленным изучением отдельных предметов»

городского округа город Уфа

Республики Башкортостан

Рамазанову Р.Р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

зарегистрированного по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес полностью)

сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место рождения,

(число, месяц, год)

в МБОУ «Школа № 45 с углубленным изучением отдельных предметов» в первый класс.

Сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью) | Мать: |
| Отец: |
| Ребенок: |
| Адрес места жительства | Мать: |
| Отец: |
| Ребенок: |
| Контактный телефон | Мать: |
| Отец: |

Согласно федерального закона №152-ФЗ от 27.06.2006 «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Ознакомлен (а):

- с Уставом МБОУ «Школа № 45 с углубленным изучением отдельных предметов»;

- с лицензией на право осуществления образовательной деятельности 02 Л01 № 0005609 от 02.03.2016г.;

- со свидетельством об аккредитации 02А02 № 0000837;

- с образовательными программами НОО;

- локальными актами.

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_