

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 7»**

650055, Кемерово, ул. Пролетарская, 10, тел. 78-07-21, e-mail:school7@list.ru

в приказ № _____ «____» _____ 20__ г.

зачислен в _____ класс

с « ____ » _____ 20__ г.

Директор _____ /А.В. Лямина/

*Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 7»
г. Кемерово
Ляминой Анне Владимировне
родителя (законного представителя)*

(Фамилия)

(имя) (отчество)

Адрес: город _____

улица _____, дом _____, кв. _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____

Прошу принять моего ребенка _____,
(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ .20__ года рождения, место рождения
_____, проживающего по адресу: г. Кемерово, улица

дом _____, кв. _____, в _____ класс с « ____ » _____ 20__ года.

Ознакомлен/а со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения,
- лицензия на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельство о государственной аккредитации.

(подпись)

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

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных
и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством

(подпись)

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

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)