

Директору Муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения  
Школа № 130 городского округа город Уфа  
Республики Башкортостан  
Шапошниковой Злате Рафаэлевне

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс мою (моего) дочь (сына)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения и место рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

Ознакомлены: с Уставом образовательного учреждения \_\_\_\_\_ (подпись),

с лицензией на право ведения образовательной деятельности ОУ \_\_\_\_\_ (подпись),

со свидетельством о государственной аккредитации ОУ \_\_\_\_\_ (подпись),

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ, с целью заполнения электронного и бумажного журналов и предоставления статистических отчётов \_\_\_\_\_ (подпись)

- адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

- адрес места жительства и контактные телефоны родителей (законных представителей):

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_