

Директору ГКОУ «ООШ №3 с.п.Троицкое»

Латыровой Х.Б.

от гр. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

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

\_\_\_\_\_ фамилия,

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

\_\_\_\_\_ имя, отчество

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Национальность \_\_\_\_\_.

**Обязуюсь выполнять Устав школы и решения родительского комитета. Даю согласие на проведение психологического тестирования. За жизнь и здоровье своего ребенка по пути в школу и из школы ответственность беру на себя. С образцом школьной формы ознакомлен(а). На обработку персональных данных согласен(на).**

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

**Отец:** \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Место, адрес работы: \_\_\_\_\_

Занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Место, адрес работы: \_\_\_\_\_

Занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Домашний адрес (по факту проживания):

\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что ознакомлен с Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись родителя*

*расшифровка подписи*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись родителя: \_\_\_\_\_