

Директору \_\_\_\_\_ муниципального  
казённого общеобразовательного  
учреждения Мокровская средняя  
общеобразовательная школа  
Шуваловой Нине Ивановне

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

**заявление.**

Прошу принять в 1 класс МКОУ Мокровская средняя общеобразовательная  
школа моего ребенка – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
дата и место рождения ребенка

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства ребенка

О родителях (законных представителях) ребенка сообщаем:

Мать – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, контактный телефон

Отец – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, контактный телефон

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской  
Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем  
\_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_  
указать язык

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, уставом школы, с образовательными программами и  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку указанных персональных данных родителей и  
персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)