

Директору  
ГБОУ СОШ №1 «Образовательный  
центр» п.г.т. Смышляевка  
муниципального района Волжский  
Самарской области  
п.г.т. Смышляевка  
А.М. Ларину

от \_\_\_\_\_

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

проживающего(-щей) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
(индекс, область, город, район, улица, дом, квартира)

адрес регистрации:

\_\_\_\_\_,  
(индекс, область, город, район, улица, дом, квартира)

телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

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

родившегося(-шейся) \_\_\_\_\_

(дата рождения ребёнка, день, месяц, год цифрами)

в \_\_\_\_\_

(место рождения ребёнка)

родители (мама, папа), законные представители (опекун, попечитель):

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

контактный телефон \_\_\_\_\_

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

контактный телефон \_\_\_\_\_

проживающего(-щей) с родителями (законными представителями) по адресу: \_\_\_\_\_

---

---

(индекс, область, город, район, улица, дом, квартира)

зарегистрированного(-ной) с родителями (законными представителями) по адресу:

---

---

(индекс, область, город, район, улица, дом, квартира)

в \_\_\_\_\_ класс.

С Правилами приёма граждан в ГБОУ СОШ №1 «Образовательный центр» п.г.т. Смышляевка муниципального района Волжский Самарской области п.г.т. Смышляевка ознакомлен(-а).

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(-а).

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(-а).

- Приложение:
1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
  2. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства.
  3. Копия паспорта.

---

(дата)

---

(подпись)