

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №  
31 имени Героя Советского Союза Алексея  
Максимовича Ломакина»  
Г. Г. Токаревой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при  
наличии) родителя (законного представителя)  
документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_  
(наименование документа)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,  
\_\_\_\_\_  
(название выдавшего органа)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)  
\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата рождения ребёнка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной  
направленности «Школа будущего первоклассника» по очной форме обучения с « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в МБОУ «Средняя общеобразовательная  
школа № 31 имени А. М. Ломакина». С оплатой занятий согласен(а).

(личная подпись родителя (законного представителя) ребёнка)

С Уставом общеобразовательной организации, с лицензией на осуществление  
образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с  
общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию  
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_   
дата

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

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

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке,  
установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_   
дата

(подпись)

(расшифровка подписи)