

И.о. директора МКОУ «Раковская СШ»  
(образовательная организация)

Буянову Игорю Юрьевичу

Ф.И.О. руководителя образовательной организации  
403336, Россия, Волгоградская обл.,  
Михайловский район, х. Сухов 2-й,  
ул. Блинова, дом №64  
адрес образовательной организации

от

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

**Заявление**  
о приеме ребенка в образовательную организацию

Заявитель является родителем (законным представителем)

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

"\_\_" \_\_\_\_\_ года рождения,

место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

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

В соответствии с п. 9 Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 22.01.2014 N 32, заявитель просит принять

\_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_ класс  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка) первый (второй и т.д.)

муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Раковская средняя школа городского округа город Михайловка Волгоградской области».

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка:

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

С Уставом МКОУ «Раковская СШ», с 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, заявитель ознакомлен \_\_\_\_\_.

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"). Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

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