

от \_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс ЧОУ СОШ «Творчество».

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства, телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства и телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом ЧОУ СОШ «Творчество», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении, в порядке установленном ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия паспорта одного из родителей (законных представителей) с адресом регистрации.
3. Аттестат об основном общем образовании установленного образца при поступлении ребенка в 10-11 класс.
4. Личное дело обучающегося, выданное учреждением, где он обучался ранее.
5. Медицинская карта, установленного образца, копия мед. полиса.
6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи