

Директору МОУ – СОШ п. Осиновский  
Марксовского района Саратовской области

от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(ой) по \_\_\_\_\_ адресу:

проживающего(ей) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу: \_\_\_\_\_, проживающую по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_-й класс.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МОУ – СОШ п. Осиновский Марксовского района Саратовской области, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- ✓ копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.;
- ✓ копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.;
- ✓ копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.;
- ✓ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи