

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МОБУ СОШ № 9  
им. полного кавалера  
Ордена Славы В. И. Аманова  
муниципального образования  
Кореновский район  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в \_\_\_\_\_ класс МОБУ СОШ № 9 имени  
полного кавалера Ордена Славы В. И. Аманова муниципального образования  
Кореновский район

Ф.И.О. ребенка (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. отца (полностью) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

телефон \_ \_\_\_\_\_

2. Ф.И.О. матери (полностью) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных  
моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской  
Федерации.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
подпись

Ознакомлен(а) с Уставом МОБУ СОШ № 9 имени полного кавалера Ордена  
Славы В. И. Аманова, с лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, с  
образовательными программами и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и  
обязанностями обучающихся.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г № 273-ФЗ « Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать для моего  
ребенка \_\_\_\_\_

обучение и изучение на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
подпись

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись