

№ \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 31

Варзиевой З.А.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя

проживающего по адресу:

ул. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р. в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

(число месяц и год рождения)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

**Отец** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

Где и кем работает \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Мать** \_\_\_\_\_

( Фамилия, имя, отчество)

Где и кем работает \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С учредительными документами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности

ознакомлен/а/ \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных даю \_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Подпись \_\_\_\_\_