

Секретарю в приказ  
Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_ А.В.Тицкая  
Приказ о зачислении  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023 года  
Заявление № \_\_\_\_\_

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа № 1  
имени Романа Кулакова»  
Предгорного муниципального округа  
Ставропольского края  
А.В.Тицкой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
Место жительства

\_\_\_\_\_  
телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего (мою) сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
Фамилия,

\_\_\_\_\_  
имя, отчество ребёнка

Дата рождения

В

класс

Адрес регистрации

Место проживания

Наличие права приема

Потребность в АОП

Отец (ФИО)

Телефон, эл.почта

Мать (ФИО)

Телефон, эл.почта

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Школы, основными образовательными программами, реализуемыми муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Романа Кулакова» Предгорного муниципального округа Ставропольского края и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями учеников ознакомлен(а).

Согласен(на) на проведение психологического сопровождения образовательного процесса (консультации, профилактическая, коррекционная работа, тестирование, диагностирование).

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

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

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя