

Зачислить в\_\_класс  
Директор: \_\_\_\_\_ Э.Э.Аблинова

Директору МОУ «Моркинская средняя  
общеобразовательная школа №2»  
Аблиновой Эмме Эриковне

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

заявление в порядке перевода  
Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью и дата рождения)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(место рождения)  
в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Моркинская средняя общеобразовательная школа №2»

с \_\_\_\_\_  
(дата принятия)

Мать ребенка:

1.ФИО. \_\_\_\_\_

2.Адрес  
проживания: \_\_\_\_\_

3.Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец ребенка:

1.Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2.Адрес проживания: \_\_\_\_\_

3.Контактный телефон \_\_\_\_\_

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_