

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЭНГЕЛЬ-ЮРТОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 2»**

Директору _____
(Ф.И.О.)

от _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(адрес)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу(сим) _____ принять _____ моего _____ (нашего) _____ ребенка _____ (сына, дочь) _____
(ФИО ребенка)

в _____ класс МБОУ «Энгель-Юртовская СШ № 2».

Дата и место рождения ребенка: _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации образовательного учреждения, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Энгель-Юртовская СШ № 2», образовательными программами, распорядительным актом о закреплённой территории за МБОУ «Энгель-Юртовская СШ № 2» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ «Энгель-Юртовская СШ № 2», правами и обязанностями ознакомлен(ы).

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (сны).

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка (или иного документа, подтверждающего проживание на закреплённой территории);
3. Копия паспорта одного из родителей;
4. ИНН;
5. СНИЛС;
6. Личное дело обучающегося.

_____ " _____ " _____ 2021 год