

Директору МОУ «СОШ№10»  
Л.В. Логинова  
(Ф.И.О.)

Родителей \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. матери или законного представителя

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца или законного представителя

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Форма обучения: очная, заочная, очно-заочная (нужное подчеркнуть)

Изучение родного (русского, коми) языка (нужное подчеркнуть)

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов школы № \_\_\_\_\_ (При приеме в 1-ый класс не заполняется)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ ЯЗЫК. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись).

Разрешаю (не разрешаю) проводить психологическое обследование, включающее диагностику, консультирование, коррекционную работу с моим ребенком \_\_\_\_\_ (подпись).

Даю согласие на обработку и использование персональных данных (сведений) о ребенке и родителях (законных представителях) \_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обучение ребенка в активированные и дни карантина через Интернет с применением дистанционных технологий (электронный дневник) \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_