

Муниципальное образование Сосновский муниципальный район  
Муниципальное общеобразовательное учреждение  
средняя общеобразовательная школа п.Полевой

456507 Челябинская область, Сосновский район, п.Полевой, ул. Центральная  
ОГРН 1027401868702 ИНН/КПП 7438014426/743801001  
E-mail: [polevoy-scoole@mail.ru](mailto:polevoy-scoole@mail.ru) Сайт: 74327spolevoi.edusite.ru  
Телефон: 89080713702

Директору МОУ СОШ п.Полевой  
От \_\_\_\_\_

ФИО законного представителя поступающего, полностью

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять/зачислить моего (мою) сына/дочь:

**ФИО** (поступающего полностью) \_\_\_\_\_

**Дата и место рождения:** \_\_\_\_\_

**Проживающего(щую) по адресу:** \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация)  
в **Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа п.Полевой** в \_\_\_\_\_ класс

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения. уставом учреждения. основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося и правилами обработки персональных данных об учащихся, ведущейся в школе, **ознакомлен(а)**.

**ФИО** \_\_\_\_\_

» \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.                      подпись \_\_\_\_\_

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах, их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со школой:

**Законный представитель (кем приходится)** \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

5. Телефон мобильный \_\_\_\_\_

6. E-mail \_\_\_\_\_

**Законный представитель (кем приходится)** \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

5. Телефон мобильный \_\_\_\_\_

6. E-mail \_\_\_\_\_