

Директору МОУ Левобережная школа  
Новиковой Марине Львовне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ дата и  
место рождения \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс

в муниципальное общеобразовательное учреждение «Левобережная средняя школа города  
Тутаева» Тутаевского муниципального района

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, основными образовательными  
программами, реализуемыми Учреждением, постановлением Администрации Тутаевского  
муниципального района о закреплении образовательных учреждений за территориями  
Тутаевского муниципального района, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.