

Директору МАОУ «Киёвская СОШ»  
Головатенко Любовь Александровне  
гр. \_\_\_\_\_

проживающего по адресу (фактический) \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в 10 класс филиала МАОУ «Киёвская СОШ»  
«Памятнинская СОШ имени Героя Советского Союза Н.И. Кузнецова».

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

### Личные сведения

Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном  
законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а) с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право  
ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной  
аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами,  
реализуемыми образовательным учреждением, правилами приёма в школу.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия паспорта
2. Копия аттестата об основном общем образовании

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_