

Директору МБОУ «СОШ села  
Нижний Искубаш» Кукморского  
муниципального района Республики  
Татарстан Муллахметову И.М.  
от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения ребенка)

в первый класс вверенной Вам школы с 1 сентября 20 \_\_\_\_\_ года

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в школе основными образовательными программами, локальными актами и другими нормативно-правовыми документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

(подпись)

(дата)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ РЕБЕНКА

Мама

Папа

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Рабочий тел: \_\_\_\_\_

Мобильный тел: \_\_\_\_\_

Домашний тел: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Согласен(а) на защиту и обработку персональных данных (адрес места  
жительства, телефон, данные паспорта, свидетельства о рождении ребёнка, фото)

Подпись: \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись об ознакомлении: \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_