

Директору  
МБОУ " СШ № 89 г.Макеевки"  
Яременко Л.П.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по  
адресу \_\_\_\_\_, адрес  
фактического проживания \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы. Язык образования ребенка \_\_\_\_\_, родной язык  
\_\_\_\_\_.

Я ознакомлена с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, правилами для учащихся, правилами внутреннего трудового распорядка, правами и обязанностями обучающихся.

Прилагаю следующие документы:

- копию свидетельства о рождении,
- копию документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- копия документа, подтверждающего установление опеки;
- медицинскую карту.

Даю согласие на распространение персональных данных родителей и нашего ребенка (в соответствии предоставленных мной копий документов) по законодательно обоснованным вопросам управления образования, правоохранительных органов (прокуратуры, органами внутренних дел, т.д.), общественных организаций, других заявителей.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_