

№ \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации  
заявления

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Основная общеобразовательная школа № 4 города Белово»  
Щеблетовой Т.Н.  
Родителя (законного представителя),  
(ненужное зачеркнуть)

приказ № \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь):

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения)*

в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 4 города Белово»

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (полностью))*

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (полностью))*

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ ООШ № 4 города Белово ознакомлен (а)

Даю согласие на получение образования на государственном языке Российской Федерации (русский язык) и выбираю для изучения в качестве родного языка \_\_\_\_\_

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_