

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА ИРКУТСКА СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 9 ИМЕНИ А.С. ПУШКИНА
(МБОУ Г.ИРКУТСКА СОШ № 9 ИМ. А.С. ПУШКИНА)**

664007, г. Иркутск, ул. Иосифа Уткина, 15, Тел/факс (3952) 43-54-04, e-mail: sch9@mail.ru
ОКПО 44269811, ОГРН 1023801013169, ИНН/КПП 3809023913/ 384901001

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 9
им. А.С. Пушкина

Семенюк Антонине Васильевне

от _____

ФИО родителей (законных представителей) ребёнка

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства и (или)

адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка)

Контактные телефоны родителей (законных
представителей) _____

адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка полностью)

« ____ » _____ года рождения,
(дата рождения ребёнка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

в 10 класс МБОУ г. Иркутска СОШ № 9 им. А.С. Пушкина.

С Уставом МБОУ г. Иркутска СОШ № 9 им. А.С. Пушкина, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, с требованиями обновленных ФГОС, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а). _____

(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ . Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Название документа	Наличие
1. Аттестат об основном общем образовании	
2. Иные документы (указать)	

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи