

Директору МБОУ «Городищенская СОШ  
имени Г.Т.Семенова»

---

---

---

*ФИО обучающегося*

Проживающего(ей) по адресу:

---

---

---

Контактный телефон

---

### **заявление**

Прошу Вас зачислить меня

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения , \_\_\_\_\_

число                      месяц                      год

( указать место рождения ребёнка )

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс вышеуказанной школы.

Сведения о родителях:

мать: \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а): с Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой и правилами внутреннего распорядка.

Даю согласие на обработку персональных данных.

Прилагаю документы:

1. Аттестат об основном общем образовании.
2. Портфолио (лист достижений выпускника основной школы).
3. Копия паспорта.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_