

Директору МБОУ  
«СОШ № 8 города Кизилюрта»  
Абакарову И.С.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (адрес)

телефон \_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ г.р.,  
проживающего (ю) по адресу: \_\_\_\_\_,  
в \_\_\_\_\_-й класс МБОУ «СОШ №8 города Кизилюрта», впреимущественном порядке, так как в  
СОШ №8 уже обучается его(ё) брат\сестра \_\_\_\_\_  
Посещал(а) ДОУ \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы (должность) \_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы (должность) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись

Прошу организовать для моего ребенка изучение Родного языка и литературы на родном  
\_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_ подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности обучающихся МБОУ «СОШ №8 города Кизилюрта», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ подпись

Даю согласие МБОУ «СОШ №8 города Кизилюрта» на обработку и хранение моих  
персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и  
прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной  
услуги, в порядке установленном законодательством РФ.

\_\_\_\_\_ подпись

Приложения к заявлению:

- копия паспорта с регистрацией по месту жительства на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.;
- копия СНИЛСа ребенка в 2х экз.;
- копия медицинского полиса ребенка в 3х экз.;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи