

Директору ГБОУ «СОШ№5 г.Назрань»

(краткое наименование образовательного учреждения)

Мальсаговой Розе Курейшевне

(Ф.И.О. директора образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя- родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
несовершеннолетнего обучающегося

Проживающего по адресу:

Нас.пункт: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_

Дом: \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

В \_\_\_\_\_ класс

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрав способ информирования):

По электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_

По почте на указанный адрес проживания

При личном обращении

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)