

**Муниципальное автономное общеобразовательное  
учреждение «Средняя школа № 45»  
Петропавловск-Камчатского городского округа**

683023, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Якорная, 11  
Телефон (факс): 8(415)225-76-33, e-mail: school45\_PKGO\_41@mail.ru

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять   10   профильный класс МАОУ СШ № 45 сына(дочь)  
\_\_\_\_\_ «  \_\_\_  » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

Дополнительные сведения:  
Отец (опекун, попечитель)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. дата рождения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность, телефон)

Мать (опекун, попечитель)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность, телефон)

Домашний адрес: регистрации \_\_\_\_\_

проживания \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Сот. \_\_\_\_\_

*С Уставом МАОУ СШ № 45, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка учащихся, правила внутреннего распорядка для участников образовательного процесса, правила приёма детей в 1 класс ознакомлены \_\_\_\_\_*

*(подпись)*

**Я(ФИО) \_\_\_\_\_ даю**

**согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством \_\_\_\_\_**

*(подпись)*

**К заявлению прилагаются:**

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя
- свидетельство о рождении ребенка
- СНИЛС ребёнка
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства

«  \_\_\_  » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год