

В приказ  
Зачислить в состав учащихся первых классов на 2019/2020 учебный год  
Директор \_\_\_\_\_ И.П. Казначеева

Директору муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения средняя  
общеобразовательная школа №1 – «Школа  
Сколково-Тамбов»  
И.П. Казначеевой

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Конт. тел.: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата и место рождения)

\_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

в МАОУ СОШ №1 – «Школа Сколково-Тамбов» \_\_\_\_\_ класс.  
(наименование учреждения, класс (отделение))

и организовать обучение моего ребенка на русском языке и изучение родного  
\_\_\_\_\_ языка.

Прошу проинформировать меня о принятом решении \_\_\_\_\_

(указать способ получения результата: лично, по телефону, по электронной почте, почтовым  
отправлением)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом школы, свидетельством об аккредитации и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

---

(дата, подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, моего супруга (супруги) при условии полной семьи и моего ребенка.

---

(дата, подпись)