

Директору МБОУ СОШ с. Кадгарон  
Ардонского района РСО-Алания  
Цоколаевой З.Х.

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

### заявление

Прошу Вас принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

#### в первый класс.

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_ число, \_\_\_\_\_ месяц, \_\_\_\_\_ год.

Адрес проживания ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес по регистрации \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы и другими учредительными документами \_\_\_\_\_

ознакомлен (а), не ознакомлен (а)

С работой социального педагога \_\_\_\_\_

ознакомлен (а) и согласен (а)

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законом Российской Федерации «О персональных данных» \_\_\_\_\_

согласен (на), не согласен (на)

#### Сведения о родителях:

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Образование	
Паспорт /Серия	№
Место работы:	
Должность:	
№ тел.: рабочий;	_____
домашний;	_____
мобильный.	_____

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Образование	
Паспорт /Серия	№
Место работы:	
Должность:	
№ тел.: рабочий;	_____
домашний;	_____
мобильный.	_____

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи