

**Место для визирования**  
 Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
 фактический адрес: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Должность: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Подпись: \_\_\_\_\_  
 Дата: \_\_\_\_\_

И.о. директора  
 ГАПОУ МОК им. В. Талалихина  
 Пановой Татьяне Вячеславовне  
 от \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество заявителя)*  
 проживающей(его) по адресу:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),*

\_\_\_\_\_ *(дата и место рождения ребенка)*  
 на обучение в \_\_\_\_\_ класс с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего:*

Фамилия, имя, отчество отца \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_

*Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей) несовершеннолетнего, контактные телефоны родителей (законных представителей) несовершеннолетнего:*

ребенка \_\_\_\_\_  
 отца \_\_\_\_\_  
 матери \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной общеобразовательной программой - образовательной программой начального общего образования и другими документами ГАПОУ МОК им. В. Талалихина, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ *(дата, подпись)*

Даю согласие на использование моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_