

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
\_\_\_\_\_ Чернецова С.Б.  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Директору муниципального общеобразовательного  
учреждения «Средняя школа № 74 имени Ю.А. Гагарина»  
Чернецовой Светлане Борисовне

ИВАНОВОЙ НИНЫ СЕРГЕЕВНЫ  
(Ф.И.О. заявителя)  
проживающего по адресу (с индексом)  
150054, г. ЯРОСЛАВЛЬ  
УЛ. ТУРГЕНЕВА, Д. 14, КВ. 203

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка ИВАНОВА ДМИТРИЯ ПЕТРОВИЧА  
(Ф.И.О. полностью)  
\_\_\_\_\_ в 10 класс (универсального профиля, гуманитарного профиля)  
по ОЧНОЙ форме обучения.

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) 15.03.2005

Место рождения г. ЯРОСЛАВЛЬ

Адрес регистрации ребенка (с индексом) 150054, г. ЯРОСЛАВЛЬ,  
УЛ. ТУРГЕНЕВА, Д. 14, КВ. 203

Родители (законные представители ребенка):  
мать (фамилия имя отчество) ИВАНОВА НИНА СЕРГЕЕВНА

адрес места жительства, контактные телефоны 150054, г. ЯРОСЛАВЛЬ,  
8-905-111-11-11, УЛ. ТУРГЕНЕВА, Д. 14, КВ. 203

отец (фамилия имя отчество) ИВАНОВ ПЕТР ЕГОРОВИЧ

адрес места жительства, контактные телефоны 150054, г. ЯРОСЛАВЛЬ  
УЛ. ТУРГЕНЕВА, Д. 14, КВ. 203; 8-903-624-01-01

Прошу обеспечить обучение моему (ей) сыну (дочери) ИВАНОВУ  
ДМИТРИЮ ПЕТРОВИЧУ  
(Ф.И.О. полностью)

на русском языке и изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» на русском языке.

Наличие права преимущественного/первоочередного приёма (указать основание) \_\_\_\_\_

« 28 » июня 2021 г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного процесса учреждения правами и обязанностями учащихся **ознакомлен:**

« 28 » июня 2021 г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка (ФИО, адрес проживания, номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Я подтверждаю, что действую свободно, по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« 28 » июня 2021 г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)