

Директору МБОУ "СОШ №12"  
Магомедовой Марьям Магомедовне  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу Вас принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_ национальность \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (указывается по желанию родителей)

в \_\_\_\_\_ класс в \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебном году в МБОУ «СОШ №12» г.Махачкалы,  
ул.А.Магомедтагирова,39

Получил (а) основное общее образование в 20\_\_\_\_ г. с выдачей \_\_\_\_\_

Ранее мой (моя) сын (дочь) обучался (обучалась) \_\_\_\_\_  
(где обучался ребенок, № школы, название населенного пункта)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах.

Родитель (законный представитель):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (место работы, должность, служебный номер телефона, e-mail) (указывается по желанию)

Домашний адрес (по регистрации/фактического проживания): \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подписи: \_\_\_\_\_

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 479392069178180993905932985988858338549683813640

Владелец Магомедова Марьям Магомедовна

Действителен с 29.03.2023 по 28.03.2024