

Директору МБОУ «СГ № 14»
Гришковой Е.И.

(Ф.И.О. родителя, опекуна),
проживающего по адресу:

(адрес)

Телефон моб.: _____

Телефон дом.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс моего(ю) сына (дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения)

проживающего по адресу _____

зарегистрированного по адресу _____

свидетельство о рождении/паспорт (ребенка) _____

РОДИТЕЛИ (ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ):

МАТЬ _____

(Ф.И.О.)

Место работы, должность _____

Телефон (рабочий, мобильный) _____

ОТЕЦ _____

(Ф.И.О.)

Место работы, должность _____

Телефон (рабочий, мобильный) _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и другими локальными актами ознакомлены.

Согласен (-на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись