

Директору школы
Галдановой С.Б.
от _____
ФИО родителей
проживающих по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою (моего) дочь (сына) _____

дата рождения _____

место рождения _____

в _____ класс.

Сведения о родителях:

мама (ФИО) _____

папа (ФИО) _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей _____

Контактные телефоны: _____

Дата - _____

Подпись _____

Ознакомлена с:

- Уставом учреждения;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- Свидетельством о государственной аккредитации.

Подпись _____

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Подпись _____

