

Учетный номер _____

Директору МБОУ СОШ № 22
Даниловой Ирине Ивановне

ф.и.о родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть
проживающего по адресу: _____

Телефон (домашний) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

ф.и.о.

_____ в _____ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____ Место рождения _____

Место проживания ребенка (фактическое): _____ Место регистрации ребенка
(если не совпадает с адресом проживания)

Область _____ Область _____

Город _____ Город _____

Район _____ Район _____

Населенный пункт _____ Населенный пункт _____

Улица _____ Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____ Дом _____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Телефон (контактный) _____

Отец: Ф.И.О. _____

Телефон (контактный) _____

С лицензией, аккредитацией, Уставом школы, основными образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлены и выражаем согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)