

Директору МБОУ СОШ № 94г.о.Самара
Зарецкой Татьяне Евгеньевне

от _____

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Телефон (домашний) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____ Место рождения _____

Адрес места жительства ребёнка, его
родителей(законных представителей) (фактическое):

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации ребёнка, его
родителей(законных представителей) (если не
совпадает с адресом проживания)

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года