

Директору МБУ «Школа № 94»

Р.П. Ивановой

(Родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ в ____ класс.
(дата и место рождения)

Адрес места жительства ребенка (регистрация) _____
фактический _____

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

С Уставом МБУ «Школа № 94», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен: _____
(подпись)

Согласен на обработку персональных данных
в порядке, установленном законодательством _____
(подпись)

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(ФИО)

Место работы (должность) _____

Отец _____
(ФИО)

Место работы (должность) _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)