

Директору МБОУ ООШ №21 п.Герби
Штэпа Наталье Николаевне

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка, полностью)

(дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____
(адрес проживания)

в _____ класс.

Мать (ФИО, полностью) _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Адрес проживания _____

Отец (ФИО, полностью) _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Ознакомлен(а) с:

1. Информационной системой общего пользования.
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
3. Свидетельством о государственной аккредитации учреждения.
4. Уставом учреждения.

(дата)

(подпись родителя)

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

Мама _____
(дата)

(подпись родителя)

Папа _____
(дата)

(подпись родителя)