

Директору
МБОУ СОШ №1
Волынкиной С.Ю.
Родителя _____

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) _____

(Ф.И.О. ребёнка)

_____ (дата рождения, место рождения ребёнка)

_____ В _____ класс

Сведения о родителях:

Мама Ф.И.О.: _____

Папа Ф.И.О.: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения ознакомлен (а).

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и ребёнка.

(подпись)

(дата)

(подпись)