

Директору средней школы № 10
Викторовой Жанне Евгеньевне

от _____,

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

В _____ класс.

Дата рождения ребенка _____ Место рождения _____
(число, месяц, год)

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

Мать _____

адрес места жительства _____

тел. _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен.

« ____ » _____ 201_ г.
(дата)

(подпись)

Приложение № 1:

согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка _____

от « ____ » _____ 201_ г.

(подпись)