Директору школы

Базаровой О.Б.

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителей

проживающих по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою (моего) дочь (сына)

дата рождения

место рождения

в класс. Сведения о родителях:

мама (ФИО) папа (ФИО) Адрес места жительства ребенка, его родителей

Контактные телефоны:

Дата - Подпись

Ознакомлена с:

* Уставом учреждения;
* Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
* Свидетельством о государственной аккредитации.

Подпись

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

Подпись