

Регистрационный № _____
от « _____ » 20 _____ г.

Директору МБОУ НОШ 39
Домскому Г.В.

(ФИО родителя (законного представителя))
проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ НОШ 39 моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого, приёмного ребенка)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Фактический адрес проживания _____

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке

Наименование ДОУ, которое посещал ребёнок _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Отец _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

С Уставом школы, учредительными и другими документами ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

Согласен на обработку своих персональных данных и ребенка в порядке,
установленном законодательством РФ:

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____