

Директору МОУ СШ № 2
В.А. Карповой

От гр. _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу: г. Волгоград _____
(индекс)

ул. _____

дом _____ кв. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

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

« _____ » _____ г.р. в _____ класс
(месяц, прописью) (год)

Вашей школы для обучения по общеобразовательным программам.

Откуда прибыл? _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец _____
(Ф.И.О.)

_____ (место работы, должность)

_____ (рабочий телефон)

Мать _____
(Ф.И.О.)

_____ (место работы, должность)

_____ (рабочий телефон)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации *согласен* _____

С Уставом, свидетельством о гос. аккредитации, лицензией, режимом работы школы и другими нормативными документами ознакомлен (а)

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____