

Директору МОУ СШ № 99 Воронину А.В.
от родителей _____

проживающих по адресу: индекс _____

улица _____ дом № _____
квартира _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
_____ в _____ класс Вашей школы
дата и место рождения _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ

ОТЕЦ

Ф _____
И _____
О _____

Ф _____
И _____
О _____

С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МОУ СШ № 99), правами и обязанностями учащихся ознакомлен _____.

Я, _____, даю согласие на предоставление и обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Язык образования _____ Изучение родного языка _____

ДАТА

ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЕЙ