

№ _____

От _____

Директору МБОУ СОШ № 31

Варзиевой З.А.

от кого ФИО родителя

проживающего по адресу:

ул. _____

сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____

« ____ » _____ 20 ____ г.р. в _____ класс Вашей школы.

(число месяц и год рождения)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество)

Где и кем работает _____

Контактный телефон _____

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество)

Где и кем работает _____

Контактный телефон _____

С учредительными документами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности

ознакомлен/а/ _____

Согласие на обработку персональных данных даю _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

