

Директору Муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Школа №177»
Е.В.Щепелевой

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(фамилия)

(имя, отчество ребенка полностью)
в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год)

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Сведения о родителях:

Отец

(фамилия, имя, отчество, адрес, телефон)

Мать:

(фамилия, имя, отчество, адрес, телефон)

С Уставом школы и изменениями к нему, лицензией и свидетельством о государственной аккредитации, основными и дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен. Даю согласие школе на обработку (сбор и систематизацию, накопление, хранение, использование) всех вышеуказанных моих персональных данных.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)