

Директору МОУ «Шулкинская
средняя общеобразовательная школа»
Емельяновой Вере Витальевне

(Фамилия И.О. родителей,(законного представителя))
проживающей (его) по адресу:

телефон: _____

заявление.

Прошу принять моего (мою) (сына, дочь) _____

_____ года рождения,
(число, месяц, год)

Место рождения моего (моей) (сына, дочери) _____

Место жительства моего (моей) (сына, дочери) _____

в ____ класс Вашей школы.

Фамилия, имя, отчество отца

Адрес проживания _____

Контактный телефон: _____

Фамилия, имя, отчество матери

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

как законный представитель, даю свое согласие на сбор и использование своих
персональных данных и своего ребенка для целей их автоматизированной обработки.

С лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы и
основной образовательной программой ознакомлен ____.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись