

Директору
МБОУ «СШ № 2 им. А. Круталевича гор. Гвардейска»

Гартунг Елизавете Самойловне

от кого

проживающего(ей) по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)
в подготовительный класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____ Гражданство _____

Посещает детский сад (наименование ДОУ) _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с
адресом проживания)

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, свидетельство об аккредитации, лицензия на право ведения образовательной деятельности.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года