

Директору МБОУ «СОШ №8» Е.Н.Сергеевой
родителей (законных представителей)
ученика _____ класса

(Ф.И.О. учащегося)

(Ф.И.О. родителей, законных представителей)
проживающих по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в группу обучения по программе _____

С Уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

С Положением о предоставлении платных образовательных услуг ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен(а).

Число _____
Подпись _____

Данные о родителях:

Мать _____
Место работы _____
Должность _____
Рабочий телефон _____
Сотовый телефон _____

Отец _____
Место работы _____
Должность _____
Рабочий телефон _____
Сотовый телефон _____