

Директору МБОУ СОШ № 26 им.И.А.Плиева
Туккаевой З.Е.
от родителей (законных представителей)

(ФИО полностью)
проживающих по адресу: (по прописке):

(фактический адрес) _____

тел. домашний _____
тел. мобильный _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу мою (моего) дочь (сына) _____

(ФИО полностью)
Дата рождения _____ числа _____ месяца _____ года рождения

зачислить в _____ класс вверенной Вам школы.

С уставом МБОУ СОШ № 26, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основной образовательной программой ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

« _____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

Дополнительные сведения:

1. Мать _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Рабочий телефон _____
2. Отец _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Рабочий телефон _____
3. Ребенок посещал детский сад № _____