

Директору
муниципального общеобразовательного учреждения
«Средняя школа № 15»
Томилиной Ольге Ивановне

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

_____ в 10 класс.

Дата рождения ребенка _____

(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел. _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел. _____

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Приложение № 1:

Согласие на обработку персональных данных

от « ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

С мнением родителей согласен.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)