

Учетный номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №19» г. Сергиева Посада

Григоренко Наталья Васильевне

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

_____ (проживающего (зарегистрированного) по адресу)

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына(дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

_____ (дата рождения ребенка, место рождения)

_____ (адрес места жительства ребенка)

в _____ класс

Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося:

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства, телефон _____

Ф.И.О. отца

Адрес места жительства, телефон _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, основными образовательными программами, режимом работы школы, правилами поведения обучающихся **ознакомлен(а)**. « _____ » _____ 20 ____ г. _____ (дата, подпись)

Настоящим заявлением подтверждаю **свое согласие** на обработку моих персональных данных персональных данных моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

О результатах зачисления ребенка в учреждение прошу сообщить следующим способом:
 Посредством личного обращения в учреждение
 Посредством электронного документа по адресу(электр.почте) _____

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении. _____
2. Справка о регистрации ребенка. _____
3. Копия паспорта родителя (законного представителя). _____
4. _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (дата, подпись)

Документы получил _____ « _____ » _____ 20 ____ года

Приказ о зачислении в _____ класс № _____ от _____ года

