

Директору

МБОУ «СОШ «Загорские дали»

(наименование учреждения)

Соловьевой А.В.

(фамилия, имя, отчество директора)

от Ивановой Марии Ивановны

(фамилия, имя, отчество родителей, законных представителей)

Иванова Ивана Ивановича

141367 Московская обл., Сергиево-Посадский гор. округ, пос. Загорские дали, д. , кв.

(адрес места жительства)

8(111) 1111111

8(222) 2222222

(контактный телефон)

dkdkdkd@bk.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять ребёнка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место рождения)

_____ в _____ класс Вашей школы.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен(ы) _____

(личная подпись родителей)

Настоящим заявлением подтверждаю(ем) согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(личная подпись родителей)

"__" _____ 20__ года

(подпись)