

Директору МБОУ СОШ 4
Сторожеву В.Н.

от _____

Адрес: _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) _____ в профильный класс социально-педагогической направленности вверенной Вам школы.

Фамилия _____

Имя, Отчество _____

Гражданство _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Откуда прибыл _____

Место регистрации ребёнка: _____

Место регистрации родителей (законных представителей):

Свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ номер _____

Кем выдано, дата выдачи _____

Медицинский полис _____ СНИЛС _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

ОТЕЦ (Ф.И.О.): _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Подпись _____

МАТЬ (Ф.И.О.): _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Подпись _____

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка СОГЛАСНЫ

подпись

подпись

Дата _____