

Директору

МБОУ СОШ с УИОП № 9 г. Кирова Аксеновой Н.А.от _____

(Ф.И.О. родителя-заявителя полностью)
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Школу развития (адаптация детей к условиям школьной жизни) моего сына, мою дочь

Фамилия, имя, отчество
ребёнка

Данные о ребёнке:

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

ФИО мамы (полностью), сот. телефон

ФИО папы (полностью), сот. телефон

Учится ли в школе №9 брат или сестра ребёнка (Ф.И. и класс)

«_____» _____ 20____ г. _____
Подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: _____ / _____ /

Подпись

расшифровка

