

Директору МБОУ СОШ № 5
Грановской Светлане Сергеевне
от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
_____ года рождения, место рождения: _____,
проживающего по адресу _____, на
обучение по образовательной программе _____.

дата

подпись

расшифровка

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 5 ознакомлен.

дата

подпись

расшифровка

дата

подпись

расшифровка

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях обеспечения учебного процесса.

дата

подпись

расшифровка

дата

подпись

расшифровка

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать (ФИО)	Место регистрации (проживания)	Контактный телефон

Отец (ФИО)	Место регистрации (проживания)	Контактный телефон

Директору МБОУ СОШ № 5
Грановской Светлане Сергеевне

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
_____ года рождения, место рождения: _____,
проживающего по адресу _____, на
обучение по образовательной программе «Группа продленного дня».

дата

подпись

расшифровка

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 5 ознакомлен.

дата

подпись

расшифровка

дата

подпись

расшифровка

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях обеспечения учебного процесса.

дата

подпись

расшифровка

дата

подпись

расшифровка

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать (ФИО)	Место регистрации (проживания)	Контактный телефон

Отец (ФИО)	Место регистрации (проживания)	Контактный телефон