

И.о. директора МБОУ «Володарская
школа №2»

Павлишину М.В.

(Ф.И.О. родителя)

(место регистрации)

Телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Заявление
Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка _____ (сына,
дочь) _____

(Ф.И.О, дата рождения, место проживания)

в первый класс Вашей школы

С Уставом школы и документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения, ознакомлен(а).

(подпись)

« _____ » _____ 20__ года

Согласие на обработку своих и ребенка персональных данных даю (паспортные даны, Ф.И. О. ,
адрес регистрации, мобильный (домашний)телефон)

Дата _____

подпись _____

Сведения о родителях:

Мать _____
(Ф.И.О. полностью, место работы)

Отец _____
(Ф.И.О. полностью, место работы)

Количество детей (0-18) лет в семье _____

Дата _____

подпись _____