

И.о. директора МБОУ «Володарская
школа №2»
Павлишину М.В.

(Ф.И.О. родителя)

(место регистрации, прописка в паспорте)

Телефон _____
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____

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

(ФИО, дата рождения, фактическое место проживания)

в _____ класс (номер класса и буква) Вашей школы
Изучал(а) _____ язык(иностранный) (при зачислении в первый класс не
заполняется)

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 _____

Наличие льгот (указать какие) _____

Дата _____

подпись _____