

Директору МБОУ «Павлозаводская СОШ»
И.М. Сахно

(Фамилия, имя, отчество родителя)

регистрация _____

проживает _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата рождения ребенка полностью)

в ___ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Павлозаводская средняя общеобразовательная школа» в 20___ – 20___ учебном году.

С Уставом и другими локальными актами школы ознакомлен(а).

Согласен на обработку персональных данных ребенка и родителей.

Родители:

Ф.И.О. матери _____

Место работы, должность _____

Рабочий телефон: _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, должность _____

Рабочий телефон: _____

«___» _____ 20___ г.

Подпись