Директору ГБОУ «ШКОЛА № 113 Г.О. ДОНЕЦК»

Верещак Елене Ивановне

родителя / законного представителя

(фамилия, имя, отчество)

(домашний адрес, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

 ,

(фамилия имя отчество и дата рождения ребенка)

в класс ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ШКОЛА № 113 Г.О. ДОНЕЦК» ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

Язык обучения Свидетельство о рождении: серия № Идентификационный номер Проживающего по адресу:

Фактический адрес проживания Адрес прописки Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка:

Ф.И.О.

Место работы: Должность: Контактный телефон: e-mail : Отец ребенка:

Ф.И.О.

Место работы: Должность: Контактный телефон: e-mail :

Льготная категория, подтвержденная документально:

Ознакомлен(а) со следующими документами учреждения:

* Уставом учреждения;
* Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
* Свидетельством о государственной аккредитации;
* Документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ

«О персональных данных».

« » 20 г.

(инициалы, фамилия)