

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору
МБОУ СОШ № 4
пгт.Афипский
МО Северский район
С. Н. Семенякиной

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

место регистрации

город _____

улица _____

дом _____ корп. _____ квартира _____

место проживания _____

телефон _____ моб. тел. _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) в группу курса «Подготовка к школе. Премственность»

с «____» _____ 2019 года,

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Посещение ДОУ _____

Сведения о родителях:

Отец: _____

Телефон _____

Мать: _____

Телефон _____

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

« ____ » _____ 201__ г.

(подпись)