

Директору «МБОУ «СОШ№2 имени
И.М.Еганова» В.А.Мишаковой

Ф.И.О.

Адрес, телефон

паспорт №, кем и когда выдан

—
ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) –

Фамилия, имя, отчество (если есть), дата рождения ребенка

в Школу будущего первоклассника с 5 октября 2024 года.

Место проживания ребенка:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации ребенка

Город _____

Улица _____ Дом _____ корп. _____ кв. _____

С положением о работе школы будущего первоклассника ознакомлен. Плату за обучение обязуюсь вносить своевременно.

_____ (подпись) « _____ » _____ 2024__ года

Сведения о родителях: Отец -

Ф.И.О., телефон

Мать-

Ф.И.О., телефон

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись) « _____ » _____ 2024__ года