

Директору
ГБОУ «СОШ №19 г.Назрань»
Арчаковой М.Х.

(Ф.И.О. в род. падеже)

Проживающего (й) по адресу:

Раб. тел. _____

Дом. тел. _____

Моб. тел. _____

Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

« ____ » _____ года рождения в _____ класс _____

Место рождения _____

Откуда прибыл (а) школа, д/сад _____

Изучаемый язык (кроме русского и родного) _____

Номер и серия свидетельства о рождении ребенка _____

Кем выдано _____

Сведения о родителях

Отец: _____ Телефон _____
(Ф.И.О.)

Место работы: _____

Занимаемая должность: _____

Мать: _____ Телефон: _____
(Ф.И.О.)

Место работы: _____

Занимаемая должность: _____

Согласен (а) на обследования ребенка службами ГБОУ «СОШ №19 г.Назрань».

Согласен (на) на обработку персональных данных своего ребенка.

С Уставом, Программой развития, локальными актами ГБОУ «СОШ №19 г.Назрань» и с Правилами поведения учащихся ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)