

Регистр.№ _____

Директору ГБОУ Школа №1234

И.Г.Волошко

гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу (фактическое
проживание): _____

адрес регистрации: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу: _____,

зарегистрированного по адресу: _____,

«__» «__» _____ года рождения (_____),

(место рождения)

в первый класс по очной форме обучения.

С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и
локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

С Правилами приема в первый класс ознакомлен(а).

На обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен(а).

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

Дата _____

Подпись _____