

Директору ГБОУ «СШ № 21 Г.О.МАКЕЕВКА»  
Е.Н. Востриковой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(город, улица, номер дома, квартиры)

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
эл. почта (при наличии): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения, место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ «СШ № 21 Г.О.МАКЕЕВКА».

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта заявителя
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка
3. Копия документа регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)

С Уставом ГБОУ «СШ № 21 Г.О.МАКЕЕВКА», с Разрешением на осуществление образовательной деятельности, с Правилами внутреннего распорядка учащихся, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_.

(ознакомлен (а))

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, указанных в настоящем заявлении и принятых документах в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной Республики.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)

Регистрационные данные

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г