

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