

Директору МБОУ  
«Новоборисовская СОШ  
имени Сырового А.В.»  
Л.И.Черненко\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО обоих родителей)

Заявление.

Прошу Вас принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

в разновозрастную группу

Сведения о родителях :

Домашний адрес\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_

Мать: Ф.И.О.\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О.\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с основной образовательной программой, реализуемой учреждением.

Согласн\_\_\_\_\_ на обработку персональных данных ребенка и родителей.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)