

Директору МБОУ СОШ №3
имени Тази Гиззата г. Агрыз
Каримовой А.А.

родителей _____
(ФИО)

проживающих по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою (моего) дочь (сына) _____

ФИО, дата рождения ребенка

В _____ класс вашей школы, прибывшего из _____

Ознакомлен с Уставом и лицензией, свидетельством аккредитации школы.
Согласны на обработку персональных данных моего ребенка.

Подпись родителей _____ Дата _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____ Сотовый _____

Мать _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____ Сотовый _____