

Директору
Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы №14
г.Владикавказа
Республики Северная Осетия-Алания
СЕМЕНЕНКО В.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в образовательное учреждение в _____ класс

ФИО ребенка: _____

Дата и место рождения ребенка: _____

ФИО матери ребенка: _____

ФИО отца ребенка: _____

или ФИО законного представителя ребенка: _____

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», согласен(а).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом образовательного учреждения ознакомлен(а).

Адрес заявителя:

Контактный телефон заявителя (указывается по желанию): _____

подпись

ФИО заявителя

« _____ » _____ 20__

Дата регистрации _____

Регистрационный номер _____

ФИО и подпись лица, принявшего заявление _____