Директору МБОУ «Школа № 63»

Илюкиной Л.В.
От _____
_____
Проживающей (его) по адресу:
_____
_____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) **Ф.И.О**. _____
_____
в _____ класс вашей школы, в порядке перевода из _____
_____.

Дата рождения ребенка «___» _____20____года.
Место рождения ребенка_____.

Дата «___» _____ 20__ года Подпись _____

В целях установления более тесного сотрудничества семьи и школы и повышения эффективности воспитательного процесса просим сообщить следующие сведения о родителях:

Отец	**Мать**
Ф.И.О._____	Ф.И.О._____
_____	_____
Телефон (моб.) _____	Телефон (моб.) _____
Телефон (дом.) _____	Телефон (дом.) _____

С Уставом школы, Лицензией, Положением о приеме в школу ознакомлен(а)_____
(подпись)

На обработку персональных данных ребенка согласен(а)_____
(подпись)