

Директору
МБОУ «СШ№4»
Жучкову В.А.

(ФИО родителя (полностью)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) _____

(ФИО ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

В _____ класс.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МБОУ «СШ№4» ознакомлен (а).

Даю согласие (не даю согласие) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной Республики.

(дата)

(подпись)

(ФИО)