

Директору
Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа № 145 города Донецка»
Прядко Юлии Лукьяновне

ФИО родителя (опекуна) (полностью)
проживающего (-ей) по адресу:
_____, Г. _____,
(индекс)
_____ район,
ул. _____, дом _____,
кв. _____
телефон: + 7 (949) _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО полностью)
родившегося _____ в г. _____, в ____ класс вверенной Вам
(число, месяц, год)
школы с _____ 202__ года.

Внеочередное, первоочередное, преимущественное право на
зачисление имеется (не имеется).

Информация о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

_____ (ФИО полностью, место работы, должность, рабочий телефон, мобильный телефон)
Отец: _____

_____ (ФИО полностью, место работы, должность, рабочий телефон, мобильный телефон)

С ниже перечисленными документами ознакомлен (а):

- Уставом МБОУ «Школа № 145 г. Донецка»;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности МОУ «Школа № 145 г. Донецка»;
- образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

(Дата)

(Подпись)