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

_____
_____
ФИО родителя
проживающей(его) по адресу:
_____
_____
_____
индекс, город, улица, дом, квартира
тел.: _____

заявление.

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) _____
_____, _____,
ФИО ребенка полная дата рождения
в __ класс МБОУ «Школа № 145 г. Донецка».
Профиль обучения _____.
Сведения о ребенке: _____.
место рождения
Адрес проживания ребенка: _____
_____.
индекс, город, улица, дом, квартира

Отец	Мать
Ф.И.О._____	Ф.И.О._____
_____	_____
_____	_____
Место жительства: _____	Место жительства: _____
_____	_____
_____	_____
Конт. тел. _____	Конт. тел. _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, МБОУ «Школа № 145 г. Донецка» ознакомлен(а).

_____	_____	_____
дата	подпись родителя	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись родителя	расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Входящий № _____ в журнале регистрации заявлений