

Директору МБОУ «Школа №133»

Косаревой М.В.

от _____

Ф.И.О. родителей

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)

в группу «Присмотр и уход за детьми в группе продленного дня (6 часов)» при МБОУ «Школа №133»

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

1. Число, месяц, год рождения _____

2. Класс _____

3. Адрес фактического проживания _____

5. Домашний телефон (если есть) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)

	Мать	Отец
1. Фамилия		
2. Имя		
3. Отчество		
5. Сот. телефон		

Подпись расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка и моих персональных данных.

Подпись расшифровка _____

Дата _____