

Директору МБОУ СОШ № 20
им.Г.К.Жукова
В.В.Канунникову
родителя (законного представителя)
(нужное подчеркнуть)

телефон _____

мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

телефон _____

отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

телефон _____

Адрес места жительства ребенка:

улица _____

дом, квартира _____

e-mail _____

Заявление

Прошу принять в десятый профильный **естественно-научный** (профильные пред-
меты химия, биология, математика) класс моего (мою) сына
(дочь) _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
СОШ № 20 имени Г.К.Жукова, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельство аккредитации, образовательными программами учреждения, иными докумен-
тами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
правами и обязанностями обучающихся ознакомлена.

Согласна(сен) на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке,
установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных».

мать:

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

отец:

Дата

Подпись

Расшифровка подписи