	Директору
	Директору
	mente pentiere penteria i Ziarepinie jpi a
	от, (Ф.И.О. заявителя)
	проживающего по адресу:, (адрес по прописке)
	фактический адрес) телефон:
Прошу зачислить моего ребенка _	Заявление.
	_(года рождения), ученика класса,
	ю и др.) в группу обучения по дополнительной »
с «»2020 г	
К заявлению прилагаются: Копия свидетельства о рождении р Копия паспорта законного предста	
свидетельством о государственной регламентирующими организацию образо . «»20 г подпись	овательного процесса, ознакомлен(а).
заявителя	
Согласие на размещен	ие и обработку персональных данных
Я,	,
согласие муниципальному	
размещение и обработку персональных д приемного ребенка) информационной системе персонал	на данных моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, года рождения, в цьных данных контингента обучающихся дчреждения
	ия определен на период обучения моего ребенка ребенка) в муниципальном образовательном
«»20г	
подпись заявителя	Ф.И.О.