

И.о. директора МБУДО БГО «ДХШ»  
С.Ю. Бокунову.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

В какой школе учится \_\_\_\_\_

Место проживания ребенка (фактическое):

Место регистрации ребенка (если не совпадает с  
адресом проживания)

Город \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, лицензия на  
право ведения образовательной деятельности.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке,  
установленном законодательством РФ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись)