

**Заявление родителей (законных представителей)
для приёма в школу образовательного учреждения**

Директору МОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 94»
Р.Р. Овсеневу

(фамилия, имя, отчество заявителя -

_____,
родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

4100_____, г. Саратов,

улица _____

дом _____ кв. _____

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, в _____ класс.

(число, месяц, год)

Изучаемый иностранный язык _____

ПАПА:

Ф.И.О. _____

Место работы,

должность _____

Рабочий телефон _____

МАМА:

Ф.И.О. _____

Место работы,

учебы _____

Рабочий телефон _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами ознакомлен (а).

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

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка по пути следования в школу и из школы возлагается на родителей: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)