

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору  
МБОУ СОШ № 6  
пгт.Афипский  
МО Северский район  
О.А.Луценко

Родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

место регистрации

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

место проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ моб. тел. \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) в группу курса «Подготовка к школе. Приемственность»

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 года,

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Посещение ДОУ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)