Учетный номер _____

Директору ГБОУ № 509
Зверевой Марине Геннадьевне

От родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Индекс _____
Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефоны _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
(кем, когда)
_____
_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество),
_____ дата рождения _____
(число, месяц, год)
в _____ класс ГБОУ № 509.

С Уставом ГБОУ № 509 ознакомлен(а).

Согласен (согласна) на обработку, хранение и использование предоставленных мною сведений в базах данных образовательного учреждения.

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

"____" _____ 201 г. _____
(подпись)