

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа № 5 города Дебальцево»
Мухамедзянову Леониду Борисовичу
от _____

(ф.и.о. родителя и законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

_____ года рождения, в _____ класс вверенной вам школы с _____ г.

С ниже перечисленными документами ознакомлены:

- Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 5 города Дебальцево»

- Разрешение на осуществление образовательной деятельности Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 5 города Дебальцево»

Даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной Республики

Дата _____ г.

Подпись _____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа № 5 города Дебальцево»
Мухамедзянову Леониду Борисовичу
от _____

(ф.и.о. родителя и законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

_____ года рождения, в _____ класс вверенной вам школы с _____ г.

С ниже перечисленными документами ознакомлены:

- Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 5 города Дебальцево»

- Разрешение на осуществление образовательной деятельности Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 5 города Дебальцево»

Даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной Республики

Дата _____ г.

Подпись _____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа № 5 города Дебальцево»

Мухамедзянову Леониду Борисовичу

от _____

(ф.и.о. родителя и законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из списка обучающихся моего/мою сына/дочь

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)
ученика/ученицу _____ класса в связи с переездом в _____

_____ (название населенного пункта)
Справку о зачислении обязуюсь предоставить.

Дата _____ г.

Подпись _____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа № 5 города Дебальцево»

Мухамедзянову Леониду Борисовичу

от _____

(ф.и.о. родителя и законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из списка обучающихся моего/мою сына/дочь

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)
ученика/ученицу _____ класса в связи с переездом в _____

_____ (название населенного пункта)
Справку о зачислении обязуюсь предоставить.

Дата _____ г.

Подпись _____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа № 5 города Дебальцево»

Мухамедзянову Леониду Борисовичу

от _____

(ф.и.о. родителя и законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

_____ ,ученика _____ класса в группу занятий дополнительного образования «Веселые нотки» (вокал)

Даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных
своего ребенка в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной Республики

Дата _____ г.

Подпись _____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа № 5 города Дебальцево»

Мухамедзянову Леониду Борисовичу

от _____

(ф.и.о. родителя и законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

_____ ,ученика _____ класса в группу занятий дополнительного образования «Веселые нотки» (вокал)

Даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных
своего ребенка в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной Республики

Дата _____ г.

Подпись _____