

Директору ЧОУ МГФ
Дарье Александровне Дубовицкой

от _____
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс ЧОУ МГФ _____
(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу:

(фактический адрес проживания несовершеннолетнего)

С Уставом и правилами приема в ЧОУ МГФ ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

- свидетельство о рождении несовершеннолетнего;
- полис ОМС несовершеннолетнего;
- медицинскую карту.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

(Ф. И. О. несовершеннолетнего обучающегося)

в ЧОУ МГФ.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)