

Директору  
МБОУ СОШ № 25 им. В.П.Квышко г. Пензы  
Шкурову Алексею Юрьевичу

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_,  
проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
зарегистрированной (ого) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон: дом. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
сот. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_  
(дата полностью)

место рождения \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 25 им. В.П.Квышко г. Пензы

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С Уставом МБОУ СОШ № 25 им. В. П. Квышко г. Пензы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, и другими документами, регламентирующими образовательный процесс в МБОУ СОШ № 25 им. В. П. Квышко г. Пензы ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)