

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №570 Невского
района Санкт-Петербурга

Фоминой Н.Ю.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ кор. _____ кв. _____

Телефон домашний _____

Телефон мобильный _____

Сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя (номер, серия, дата
выдачи, кем выдан):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) – _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (дата рождения, адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания)

в _____ класс.

Изучал (а) _____ язык.

С Уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №570 Невского района Санкт-Петербурга ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в информационных системах ГБОУ школы №570 Невского района Санкт-Петербурга.

(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ года