

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына/дочь _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)
в _____ класс ГБОУ Школа № 2103 школьного корпуса № _____.

Дата рождения ребёнка: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребёнка: _____.

Адрес регистрации ребёнка: _____.

Адрес проживания ребёнка: _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

Данные	Мать	Отец	Иной законный представитель <small>_____</small> <small>указать статус</small>
Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Адрес места жительства			
Мобильный телефон			
Адрес электронной почты			

С Уставом ГБОУ Школа № 2103, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о защите персональных данных обучающихся ознакомлен(а): _____.

подпись

Я даю согласие на использование персональных данных моего сына/дочери (подопечного) в целях:

- обеспечения учебного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Свидетельство о регистрации в г. Москве.
3. Копия СНИЛС.
4. Копия медицинского полиса.
5. Медицинская карта.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись / *расшифровка подписи*