

Директору муниципального  
бюджетного общеобразовательного  
учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа №7 им.  
А.В.Мокроусова с углубленным  
изучением английского языка»  
г.Симферополь  
Чудовой Т.Н.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения \_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка) (место рождения)

Проживаю по адресу: \_\_\_\_\_

на занятия по подготовке к школе.

Родители (законные представители):

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, контактный телефон)

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, контактный телефон)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации образовательной  
организации, другими документами, регуливающими организацию занятий  
по подготовке к школе ознакомлен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)