

Директору ГБОУ г.Москвы
«Школа № 1557 им.П.Л.Капицы»
Грбарник Т.Н.

от _____
(ф.и.о. полностью)

паспорт: серия _____ № _____

кем выдан _____

когда _____ 20__ г.

телефон(дом.) _____

(мобильный) _____

адрес эл.почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ Пол _____
(ф.и.о ребенка полностью)

в объединение _____

(предмет, Ф.И.О. педагога, название объединения)

Год обучения _____ 18/19 _____

Данные об обучающемся:

Дата рождения _____ № школы/класс _____
(число, месяц, год)

Данные о родителях:

Мать _____
(ф.и.о. полностью, место работы, телефон)

Отец _____
(ф.и.о. полностью, место работы, телефон)

Адрес регистрации по месту жительства _____
По месту пребывания на территории г.Москвы

(индекс, город, улица/микрорайон, корпус/квартира)

Согласен(а) на обработку персональных данных моего ребенка: _____ / _____ /
подпись (Ф.И.О.)

*С расписанием занятий, Уставом, лицензией и правилами внутреннего распорядка ГБОУ г.Москвы
«Школа № 1557 им.П.Л.Капицы» ознакомлен _____*

подпись

Правильность данных, представленных в заявлении проверил(а), сверив с подлинниками

_____ / _____ ./
должность Ф.И.О.

« _____ » _____ 20__ г.