Директору МБОУ ОШИ №1 г. Пензы
Майской Е.В.

_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____
Домашний адрес:_____
_____
Телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, место рождения)
_____

в _____ класс школы – интерната №1.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

1. Мать:_____
(Ф.И.О., дата рождения, место работы, рабочий телефон)

2. Отец: _____
(Ф.И.О., дата рождения, место работы, рабочий телефон)

3. Опекун: _____
(Ф.И.О., дата рождения, место работы, рабочий телефон)

Адрес по месту регистрации ребенка (прописка) _____

Фактическое место жительства
ребенка_____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами МБОУ ОШИ № 1, с приказом Управления образования г. Пензы *об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, за содержание детей от 24.01.2020 г. № - 25*
ознакомлен(а)
Даю согласие на обработку персональных данных

_____
(дата)

_____
(подпись)