

Директору  
«Многопрофильной школы № 17»  
**С.В.Поповой**

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

Адрес, телефон

\_\_\_\_\_

паспорт №, кем и когда выдан

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) –

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (если есть), дата рождения ребенка

в Школу будущего первоклассника с 5 октября 2024 года.

**Место проживания** ребенка:

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Место регистрации** ребенка

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

С положением о работе школы будущего первоклассника ознакомлен.

Плату за обучение обязуюсь вносить своевременно.

\_\_\_\_\_

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 \_\_ года

Сведения о родителях:

Отец -

\_\_\_\_\_

Ф.И.О., телефон

Мать-

\_\_\_\_\_

Ф.И.О., телефон

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 \_\_ года

Удобно время начала занятий (подчеркнуть):

8.30

9.00

11.00

11.30