	Директору МБОУ СОШ № 18
	Л.М. Галоян
	от проживающего(ей) по адресу:
	контактный телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
	ения, место рождения:
проживающего по адресу на обучение по образовательной занятиям в школе».	, программе «Адаптация и подготовка детей к
«»20г.	подпись
о государственной аккредитации документами, регламентирую	образовательной деятельности, свидетельством с, уставом, с образовательными программами и ощими организацию и осуществление правами и обязанностями обучающихся МБОУ
«»20г.	подпись
«»20г.	подпись
Согласен на обработку персонал и прилагаемых документах.	ьных данных в объеме, указанном в заявлении
«»20г.	подпись
«»20г.	подпись

информация о родителях

Мать (ФИО)	Место регистрации (проживания)	Контактный телефон
Отец (ФИО)	Место регистрации (проживания)	Контактный телефон