

ДИРЕКТОРУ
ГБОУ «ШКОЛА № 39 Г.О.ЕНАКИЕВО»
Гусевой О.Б.

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

проживающего по адресу:

Моб.тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) в _____ класс ГБОУ «ШКОЛА № 39
Г.О.ЕНАКИЕВО»

Сведения о ребёнке:

1. Фамилия _____ имя _____
отчество _____
2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
3. Место рождения: _____
4. Национальность: _____
5. Посещал детский сад (наименование ДОУ) _____
6. Место проживания ребёнка: _____
7. Место регистрации ребенка: _____

Сведения о родителях :

Отец(ФИО): _____
Место работы _____
занимаемая должность: _____
_____ Телефон _____

Мать(ФИО): _____
Место работы _____
занимаемая должность _____
_____ Телефон _____

Дополнительно прилагаю /не прилагаю копию свидетельства о рождении ребенка;
копию паспорта заявителя; копию ИНН ребенка; медицинскую справку.

С ниже перечисленными документами ознакомлены :

- Уставом ГБОУ «ШКОЛА № 39 Г.О.ЕНАКИЕВО»
- Разрешение на осуществление образовательной деятельности ГБОУ

«ШКОЛА № 39 Г.О.ЕНАКИЕВО»

Даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных
данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной
Республики

«_____» _____ 2025 г.

(подпись)

(Инициалы, фамилия)