

Директору МБОУ «Белоярская СШ»
О.В. Ельчаниновой

(ф.и.о родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:

Адрес электронной почты для связи с

заявителем:

Номер телефона заявителя: _____

**Заявление
о приеме в класс психолого-педагогической направленности (педагогический
класс)**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата рождения)

(адрес места фактического проживания)

(адрес регистрации по месту жительства)

В _____ педагогический класс.

« _____ » _____ 202_ г.
(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

Я,

(ФИО родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(ФИО ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 202_ г.
(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

Заявитель _____

(подпись) (ФИО заявителя/ представителя заявителя полностью)

Дата « ____ » _____ 202_ г.

Специалист: _____
(подпись)

Дата « ____ » _____ 202_ г.

Регистрационный номер № _____ от « ____ » _____ 202_ г.