

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ШКОЛА «МОРОЗКО»**  
123060, г. Москва, ул. Расплетина, д. 17, корп. 2  
Тел./факс: (499)-194 – 60 – 10  
e-mail: moris.69@mail.ru

---

Директору  
Частного учреждения общеобразовательной  
организации школы «Морозко»  
Морозовой С.Б.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
рождения в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы на семейную форму обучения с 01 сентября 20\_\_ года

**Паспорт:**

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата выдачи: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Адрес регистрации:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Адрес проживания:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Адрес временной регистрации:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Тел:** \_\_\_\_\_ **сот.** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

Ознакомлен/а/ со следующими документами учреждения:

- устав учреждения,
- лицензия на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельство о государственной аккредитации,
- локальные акты.

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.