	Директору
	<u></u> от
	проживающего(ей) по адресу:
	контактный телефон:
IRAE	ВЛЕНИЕ
Прошу зачислить в к	ласс формы обучения
	года рождения, место рождения –
, проживающего по адресу:	, в порядке
перевода из	рром он обучался по форме обучения.
– выписку из классного журнала. «» 20 года	
С уставом, лицензией на осуществление образогосударственной аккредитации, образовательны	
актами и документами, реглам	
образовательной деятельности, права и обязан	
«» 20 года	
Настоящим даю согласие на объеме указанном в	бработку персональных данных заявлении и прилагаемых документах, в целях
обеспечения соблюдения требований Федераль	
«Об образовании в Российской Федерации» и и	
образования при оказании	·
«» 20 года	