



ЧОУ «Школа «Образ» Россия,  
140033, Моск. Обл., Люберецкий  
р-он, п. Малаховка, Быковское ш.,  
д. 7а

8 (965) 131-01-29  
8 (495) 501-20-09  
[www.obraz-school.ru](http://www.obraz-school.ru)  
[m.obraz@mail.ru](mailto:m.obraz@mail.ru)

Директору ЧОУ «Школа «Образ»  
Смирновой Т.Ю.

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас заключить договор на 20\_\_/20\_\_ учебный год на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ классе для получения основного образования при полном посещении.

Даю согласие на использование персональных данных, для заполнения личного дела, создание базы данных для государственной итоговой аттестации и сдачи ЕГЭ, проведение олимпиад и других мероприятий, а также для заполнения бланка аттестата об основном (общем) и среднем полном образовании.

С учредительными документами, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(на).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/подпись/

