

Багуриной С.А.

\_\_\_\_\_  
ФИО законного представителя 1

\_\_\_\_\_  
ФИО законного представителя 2

**заявление.**

Прошу предоставить услугу «Предоставление информации о текущей успеваемости учащегося, ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости» относительно нашего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

Сведения о законном представителе 1:

Степень родства (мать/отец/опекун) \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Сведения о законном представителе 2:

Степень родства (мать/отец/опекун) \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Сведения о ребенке:

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
Документ \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Адрес проживания (телефон) \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Статус семьи (по желанию: полная/неполная/мать-одиночка/отец-одиночка/многодетная/сирота) \_\_\_\_\_

Ограничение возможностей по здоровью \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись законного представителя 1

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись законного представителя 2