

Заявления о предоставлении Услуги *

Директору автономного общеобразовательного учреждения
(наименование общеобразовательной организации
муниципального образования г. Долгопрудного
городского округа Долгопрудный Московской области)
средней общеобразовательной школы №1
Пароваткиной Татьяне Александровне

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество** _____

Дата рождения _____

Серия, номер документа, удостоверяющего личность _____

Кем выдан _____

СНИЛС _____

Вид родства _____

Вид и реквизиты документа, подтверждающего факт рождения и
родство Заявителя или законность представления прав
обучающегося _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить доступ к электронному дневнику и электронному журналу
успеваемости для получения информации о текущей успеваемости обучающегося в
_____ классе _____

(Фамилия, имя, отчество обучающегося)

« ___ » _____ 20__ года

(подпись)

* Все поля обязательны для заполнения

** Заполняется при наличии