

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ШКОЛЬНУЮ ФОРМУ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество), проживающий по адресу:

как законный представитель

(ФИО ребенка)

настоящим даю свое согласие МБОУ «Школа № 189», расположенному по адресу: 603081, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица Героя Советского Союза Аристархова, дом 18, корпус 1 на введение школьной формы для

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество

Я согласен, что школьная форма будет неотъемлемым атрибутом внешнего вида моего ребенка во время образовательного процесса.

С Положением о школьной форме в МБОУ «Школа № 189» ознакомлен и согласен.

Дата: «___» _____ 2025 г.

Подпись _____ / _____ /