

**Форма Заявления о предоставлении Услуги \***

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной  
организации)

\_\_\_\_\_  
(муниципальное образование Московской  
области)

от родителя (законного представителя)

Фамилия

\_\_\_\_\_  
Имя

\_\_\_\_\_  
Отчество\*\*

\_\_\_\_\_  
Дата рождения

\_\_\_\_\_  
Серия, номер документа, удостоверяющего  
личность \_\_\_\_\_

Кем и когда

выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Вид

родства \_\_\_\_\_

Вид и реквизиты документа,  
подтверждающих 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