

Директору МБОУ «Гимназия № 2»
Скворцовой Марине Николаевне
Родителя (законного представителя)
(ненужное зачеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Телефон _____
(место регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс моего ребёнка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

дата рождения _____ место рождения _____

адрес места жительства _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, телефон _____

Мать: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, телефон _____

Выбор языка образования _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

_____ (Дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

_____ (Дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ (Дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

_____ (Дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Приложения:

1. свидетельство о рождении ребенка (копия).
2. справка о регистрации по месту жительства или по месту пребывания (предоставляют только родители (законные представители) детей, проживающих на закрепленной территории).

_____ (Дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)