

Зачислить в _____ класс

Директору МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 2»
Скворцовой М.Н.

с «___» _____ 20___ г.

Вх. № ___ от _____ 20___

Фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии)

Приказ от _____ 20___ г. № ___

родителей (законных представителей)

Директор _____ М.Н. Скворцова

проживающей (го) по адресу:

зарегистрирован (а) по адресу: _____

контактный телефон: _____

электронная почта : _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в 10 _____ класс по профилю _____ с «___» _____ 20___ г.

Фамилия

Имя

Отчество

Дата и место рождения

Адрес места жительства ребенка

Сведения о родителях (законных представителях)

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		

Выбор языка образования _____ Родной язык _____

Согласен (а) на освоение программ повышенного уровня

(дата)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Согласен с мнением родителей:

(подпись)

(расшифровка подписи ученика)

С Уставом МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 2», с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, с документами, регламентирующими организацию и осуществление общеобразовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлены.**

Согласен(а) на использование персональных данных ребенка и родителей, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ФИО, дата рождения, СНИЛС, номер свидетельства о рождении, адрес, телефон) для обеспечения учебно-воспитательного процесса и на обработку персональных данных в АИС «Электронная школа».

«___» _____ 20___ г.

/подпись одного родителя
(законного представителя)/

/расшифровка/

«___» _____ 20___ г.

/подпись второго родителя

/расшифровка/