

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_ Т.В. Лендова  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
МБОУ г. Астрахани « Гимназия №4»  
Т.В. Лендовой  
от родителей

\_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество отца)

\_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество матери)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Тел. дом. \_\_\_\_\_

Тел. сот. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Просим принять наш \_\_\_\_\_ сына (дочь) \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя отчество полностью)  
\_\_\_\_\_, «\_\_» «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_,  
( место рождения)  
зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам гимназии.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Сведения о родителях:

Отец работает \_\_\_\_\_  
( точное наименование организации, должность)

Мать работает \_\_\_\_\_  
( точное наименование организации, должность)

К заявлению прилагается: 1. Ксерокопия св-ва о рождении  
2. Ксерокопия св-ва о регистрации ребенка по месту жительства

### Согласие на размещение и обработку персональных данных.

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на размещение и обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителей