

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 2020г.

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

Зачислить в ____ класс
Директор _____ Т.В.Лендова

(фамилия, имя, отчество отца)

(фамилия, имя, отчество матери)
Адрес регистрации по м/ж: _____

Эл.адрес _____

Тел. сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Просим принять наш _____ сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____, « ____ » « ____ » _____ года рождения,

_____, _____,
(место рождения) (гражданство)

проживающего по адресу _____,
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:

(подпись)

Отец работает _____
(точное наименование организации, должность)

Мать работает _____
(точное наименование организации, должность)

К заявлению прилагается:

1. Ксерокопия свидетельства о рождении
2. Ксерокопия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства, либо по месту пребывания ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
3. _____

Согласие на размещение и обработку персональных данных.

Я, _____, даю согласие на размещение и обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Обязуюсь в случае изменения какой-либо информации, о себе либо моем ребенке, в срок не более 15 календарных дней с момента наступления данных изменений, предоставить данную информацию.

« ____ » _____ 2020г.

Подпись родителей