

Регистрационный № заявления _____

Зачислить в _____ « _____ » класс

Директор МАОУ гимназии 69
_____ С.Ф.Сеничева

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
гимназии № 69 имени Сергея Пахно
города Краснодара

Сеничевой Светлане Фёдоровне

_____ (от кого)

проживающ. по адресу: _____

зарегистрир. по адресу: _____

№ контакт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

1. Ф.И.О. ребенка _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Место рождения _____
4. Адрес фактического проживания _____
5. Адрес регистрации ребенка _____
6. Откуда прибыл(а) (дет/сад) _____
7. Обучение по имеющим государственную аккредитацию общеобразовательным программам прошу предоставить моему ребенку на _____ языке,
Изучение _____ языка как родного.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

	ОТЕЦ	МАТЬ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Контактный телефон		
Адрес места жительства		

На обработку своих персональных данных и своего ребенка **согласны:**

Подпись отца _____ / _____ / « _____ » _____ 20 _____ г.
(расшифровка подписи) (дата)

Подпись матери _____ / _____ / « _____ » _____ 20 _____ г.
(расшифровка подписи) (дата)

С Уставом гимназии, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлены:**

Подпись отца _____ / _____ / « _____ » _____ 20 _____ г.
(расшифровка подписи) (дата)

Подпись матери _____ / _____ / « _____ » _____ 20 _____ г.
(расшифровка подписи) (дата)

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись подающего заявления _____