

Регистрационный № _____

от _____

Директору муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения «Гимназия» имени
 Героя Советского Союза Ю. А. Гагарина
 муниципального образования Каневской район

Белой Ларисе Ивановне

Заявление

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

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
- 1.2. Имя: _____
- 1.3. Отчество: _____
- 1.4. Дата рождения: _____
- 1.5. Место рождения: _____

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность (свидетельства о рождении):

- 1.6.1. Серия: _____
- 1.6.2. Номер: _____
- 1.7. Адрес проживания/регистрации: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях)

Мать:

- 2.1. Фамилия: _____
- 2.2. Имя: _____
- 2.3. Отчество _____
- 2.4. Адрес проживания/регистрации: _____

Отец:

- 2.1. Фамилия: _____
- 2.2. Имя: _____
- 2.3. Отчество _____
- 2.4. Адрес проживания/регистрации: _____

3. Контактные данные

Мать:

- 3.1. Телефон: _____
- 3.2. Электронная почта (E-mail): _____
- 3.3. Служба текстовых сообщений (sms) : _____

Отец:

- 3.4. Телефон: _____
- 3.5. Электронная почта (E-mail): _____
- 3.6. Служба текстовых сообщений (sms) : _____

4. Право на первоочередное зачисление в ОУ _____

Образовательная деятельность осуществляется на государственном языке РФ. Обучение и воспитание в МБОУ «Гимназия » ведется очно на русском языке: ознакомлен: _____ ознакомлена: _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен: _____ ознакомлена: _____

На обработку персональных данных своих и своего ребенка согласен: _____ согласна: _____

Дата _____

Подпись _____

Подпись _____