

Директору МБОУ гимназии станицы Азовской
О.В. Бувич
Родителя

Место регистрации

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место рождения)

в _____ профильный класс МБОУ гимназии станицы Азовской МО Северский район.
С Уставом МБОУ гимназия станицы Азовской, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, о закрепленной территории и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен
(а). _____ / _____
_____ / _____

В соответствии с Частью 1 статьи 6 Закона РФ от 27.07.2006 г № 152 –ФЗ «О персональных данных» и с целью представительства и защиты социально-трудовых прав даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в учреждениях образования МО Северский район на все время обучения моего ребенка в МБОУ гимназии станицы Азовской и по письменному требованию могу отозвать его в любое время _____ / _____
_____ / _____

(подпись)

Подтверждаю согласие на изучение моим ребенком
предметов _____
профиля _____

наименование профиля

(подпись)

Сведения о родителях

Отец: _____

Место работы тел _____

Мать: _____

Место работы тел _____

Приложение:

Копия свидетельства о рождении ребенка (копия паспорта ребенка)

Для приема в 1 класс: справка о месте проживания ребенка.

Для приема в течение учебного года: личное дело обучающегося.

Иные документы предоставляемые по усмотрению родителей (законных представителей): _____

_____ / _____
_____ / _____

« _____ » _____ 20 _____

р/н _____ от _____ 20 _____ г