

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