	Директору МБОУ гимназии станицы Азовской О.В. Буевич
	Родителя
	Место регистрации
	Телефон
ЗАЯВЛІ Прошу принять в класс Вашеі	ЕНИЕ й школы моего ребенка
(фамилия	и, имя, отчество ребенка)
(дата рож	кдения, место рождения)
(место	проживания ребенка)
•	<ul> <li>Азовской, лицензией на право ведения образовательной</li> </ul>
	прственной аккредитации образовательного учреждения реализуемыми учреждением, о закрепленной территории и ганизацию образовательного процесса, ознакомлен
« и с целью представительства и защите персональных данных моих и моего ребенка в обучения моего ребенка в МБОУ гимназии ста его в любое время/	кона РФ от 27.07.2006 г № 152 —ФЗ «О персональных данных социально-трудовых прав даю согласие на обработку учреждениях образования МО Северский район на все время ницы Азовской и по письменному требованию могу отозвать ифровка  от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерациих ие русского языка как родного языка и литературного чтения
Подпись расшифровка	
Сведения о родителях Отец:	
Место работы, тел	
Мать:	
Место работы, тел	
Приложение: <ul> <li>Копия свидетельства о рождении ребе</li> <li>Свидетельство (справка) о регистраци подтверждающий проживание</li> <li>Копия паспорта родителей (законных</li> <li>Иные документы предоставляемые по</li> </ul>	енка ии ребенка по месту жительства или иной документ, представителей)
	«»20год
	Р/н от 20 г.