

Директору МБОУ гимназии станицы Азовской
О.В. Буевич
Родителя

Место регистрации

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата рождения, место рождения)

(место проживания ребенка)

В _____ профильный класс МБОУ гимназия 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).

подпись

расшифровка

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

расшифровка

Подтверждаю согласие на изучение моим ребенком предметов

_____ профиля
(наименование профиля)

(подпись)

Сведения о родителях

Отец: _____

Место работы, тел _____

Мать: _____

Место работы, тел _____

Приложение:

- Копия паспорта ребенка
- Копия паспорта родителей (законных представителей)
- Для приема в течение учебного года: личное дело обучающегося
- Иные документы предоставляемые по усмотрению родителей (законных представителей): _____

_____/_____ « _____ » _____ 20_____ год

Р/н _____ от _____ 20____ г.