

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения гимназии № 12
имени Героев-пионеров
города Каменск-Шахтинского
Шиндер Татьяне Сергеевне
родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)
Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения,
_____ место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ гимназии № 12.

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего/основного общего/среднего общего образования (нужное подчеркнуть) на _____ языке, изучение _____ языка как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом МБОУ гимназии № 12, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся _____.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

«__» _____ 20__ г.