

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
« Гимназия №25» города Курска
Гавришеву Владимиру Викторовичу
гр. _____

_____ (ф.и.о. полностью)
проживающего(ей) по адресу _____
_____ контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____
(Ф.И.О.)
_____, в _____ класс профиля _____ для обучения по
(дата рождения) программам среднего общего образования по _____ форме обучения.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Ф.И.О. ребенка _____

Дата, месторождения _____

Адрес места жительства _____

Дата _____

Подпись _____

С Уставом гимназии, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся гимназии

Ознакомлен(а): _____
Подпись _____ расшифровка подписи _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): _____
Подпись _____ расшифровка подписи _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
« Гимназия №25» города Курска
Гавришеву Владимиру Викторовичу
гр. _____

(ф.и.о. полностью)
проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить меня _____
(ф.и.о.)

_____, в _____ класс профиля _____ для обучения по
(дата рождения)
программам среднего общего образования по _____ форме обучения.

Дата _____

Подпись _____