

Регистрационный номер № _____ от _____

Директору
МБОУ г. Астрахани «Гимназия №2» Ереминой С.В.
от _____

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
зарегистрирован/а по адресу: _____

_____ проживающего/ей по адресу: _____

_____ телефон (дом., моб.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 1-й класс Вашей образовательной организации моего ребенка

_____, _____,
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

Место рождения _____,

зарегистрированного по адресу _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

Мать

Отец

_____ Фамилия, Имя, Отчество

_____ Фамилия, Имя, Отчество

_____ телефон

_____ телефон

_____ адрес проживания

_____ адрес проживания

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка;
- согласие на обработку персональных данных.

Дата _____

Подпись _____

С Уставом, Лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о Государственной аккредитации, Правилами внутреннего распорядка школы, режимом работы школы, образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Подпись _____