

Принять в 1 «__» класс
МБОУ гимназии № 14 им. Ю.А. Гагарина
г. Ейска МО Ейский район
Директор _____ А.П. Кравцова

Директору муниципального бюджетного
образовательного учреждения гимназия №
14 имени первого летчика-космонавта Юрия
Алексеевича Гагарина города Ейска
муниципального
образования Ейский район
А.П. Кравцовой

Ф.И.О

адрес
телефон _____

з а я в л е н и е.

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) -

_____ в 1 «__» класс

1. Число, месяц, год рождения «__» _____ 20__ года

2. Место рождения _____

3. Адрес места жительства ребенка:

7. Родной язык _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

		МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия			
Имя			
Отчество			
Адрес места жительства родителей			
Контактный телефон	домашний		
	служебный		
	сотовый		

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, с Постановлением администрации муниципального образования Ейский район от 25.01.2019 г. № 41 «О закреплении территории города Ейска и сельских поселений за общеобразовательными организациями муниципального образования Ейский район» ознакомлен:

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю своё согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка (как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки) в порядке, установленном федеральным законодательством.

Подпись подающего заявление _____ «__» _____ 20__ г.

(подпись)

Подпись Подпись второго родителя _____ «__» _____ 20__ г.

(подпись)

«__» _____ 20__ г.