

Учетный номер _____

Директору ОАНО Гимназия «Суханово»
Агееву В. А.

от _____

проживающей (ему) по адресу _____

Место регистрации _____

Конт. телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество

для прохождения промежуточной аттестации в 20__ – 20__ учебном году в ____ класс.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое)

Место регистрации ребенка (если не совпадает с
адресом проживания)

Город _____

Город _____

Улица _____

Улица _____

Дом ____ корп. ____ кв. _____

Дом ____ корп. ____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): Ф.И.О. _____

Телефон (мобильный), адрес эл. почты _____

Отец (законный представитель): Ф.И.О. _____

Телефон (мобильный), адрес эл. почты _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен

_____ 20__ год
подпись

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации

_____ 20__ год
подпись