

Директору МОУ «Гимназия № 1 Центрального
района Волгограда»
ЦЫБАНЕВУ Н.П.

Ф.И.О. родителя

проживающего (ей) по адресу:

город _____

ул. _____

контактный тел. _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан « _____ » _____ 20 _____ г. _____

когда и кем

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего(ю) сына/дочь

_____ фамилия, имя, отчество ребенка

дата рождения _____, место рождения _____

зарегистрированного по адресу: _____

в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения «Гимназия № 1
Центрального района Волгограда» для получения общего (полного) среднего
образования.

Выбираю язык обучения _____

Изучение родного языка _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей ребенка)

Ф.И.О. отца _____

контактные телефоны, место регистрации

Место работы, должность, телефон _____

Ф.И.О. матери _____

контактные телефоны, место регистрации

Место работы, должность, телефон _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации МОУ, локальными актами, основными образовательными
программами, реализуемыми МОУ Гимназия № 1 и другими документами,
регламентирующими организацию образовательного процесса, Правилами приема в
гимназию.

ознакомлен (а) _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных
ребенка.

_____ подпись родителя или законного представителя

К заявлению прилагаются: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Дата _____

Подпись _____