

Директору МОУ гимназии № 7

И.Г.Салагиной

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

контактный телефон: _____

эл.почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____,
(Ф.И.О.ребенка)

_____ года рождения, проживающего (ей) по адресу:

(дата рождения)

_____, в 1 класс МОУ гимназии № 7.

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Прошу обеспечить реализацию права моего ребенка _____
(Ф.И.О.ребенка)

на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации – русского языка,
языка образования - русского языка.

К заявлению прилагаются:

- копии паспортов родителей (родителя)(законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);
- согласие на обработку персональных данных ребенка;

Сведения о родителях :

Мать: _____
Ф.И.О.Отец: _____
Ф.И.О.Адрес: _____
(адрес места жительства)Адрес: _____
(адрес места жительства)

Адрес эл.почты _____

Адрес эл.почты _____

Телефон _____

Телефон _____

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, правами и обязанностями обучающихся, и другими локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность гимназии № 7 ознакомлен (а).

« ____ » _____ 2025г.

Подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя)