Цыбанев Николай Павлович

Подписано цифровой подписью: Цыбанев Николай Павлович
Дата: 2022.07.12 14:25:48 +04'00'

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_____