

Директору МОУ Гимназия №8  
Алещенко Ларисе Владимировне

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося  
зарегистрированн \_\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_ проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_ сот.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребёнка

дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс для получения \_\_\_\_\_

*С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОУ Гимназия № 8 ознакомлен(а).*

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

*На обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152 ФЗ «О персональных данных» согласен(а).*

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)			
ОТЕЦ		МАТЬ	
Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Адрес регистрации		Адрес регистрации	
№ телефона		№ телефона	
Подпись		Подпись	

Язык обучения \_\_\_\_\_

Изучение родного языка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ личная подпись заявителя

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи