

Директору МОБУ гимназии № 6
Безверхой Ольге Васильевне

от _____

(Ф.И.О. законного представителя учащегося)

проживающего по адресу: _____

паспорт: серия _____ номер _____

выдан: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына/дочь:

_____ (фамилия, имя, отчество учащегося)

в _____ класс МОБУ гимназии № 6 г. Сочи.

Дата рождения _____ Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Из какого образовательного учреждения прибыл _____

С Уставом гимназии, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения гимназии № 6, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлены:

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.02.2006 года «О персональных данных» выражаю своё согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребёнка, а именно: фамилии, имени, отчества, даты рождения, места жительства, места работы, семейного положения. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МОБУ гимназии № 6 г. Сочи.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

(подпись)

(ФИО законного представителя)

МАТЬ:

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Телефон сотовый _____

5. Место регистрации _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

ОТЕЦ:

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Телефон сотовый _____

5. Место регистрации _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)