

Директору МБОУ гимназии №25
г. Ставрополя Е.В. Лагутиной

_____,
(И.О. Фамилия родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу: _____

телефон: _____

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

в _____ класс (группу, объединение) МБОУ гимназии №25 города Ставрополя.
Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество _____

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен.

Подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах.

Подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г.