

Зачислить
_____ Л.С. Булавина
«__» _____ 20__ г.

Директору МОБУ гимназии № 1
Л.С. Булавиной

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____
_____ проживающего по адресу: _____
_____ в _____ класс.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____
_____ обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____
языке, _____ изучение государственного языка республики Российской Федерации _____

Родители:
Мама: Ф.И.О. _____
Адрес места регистрации: _____
Адрес места жительства: _____
Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____
Папа: Ф.И.О. _____
Адрес места регистрации: _____
Адрес места жительства: _____
Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

_____	_____	_____
Дата	Подпись	Расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ гимназии №1 г. Благовещенска, ознакомлен(а).

_____	_____	_____
Дата	Подпись	Расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____
(ФИО ребенка)
при оказании муниципальной услуги.

_____	_____	_____
Дата	Подпись	Расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на _____ л. в _____ экз.;
- _____

_____	_____	_____
Дата	Подпись	Расшифровка подписи

Приказ о зачислении № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.