

Директору МБОУ «Гимназия № 39»
городского округа город Уфа РБ
Ганиевой А.Ф.

от _____

_____ (Ф.И.О. родителя)

проживающего (ей) по адресу:

контактный тел.: _____

эл.почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в «___» класс МБОУ «Гимназия № 39» моего(ю) сына(дочь)

_____ г.р., _____
(полностью дата) (место рождения)

зарегистрированного(ую) по адресу: _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного
_____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта одного из родителей;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории;
- _____

_____ / _____
(Дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Гимназия № 39» ознакомлен(а).

_____ / _____
(Дата) (подпись) (расшифровка подписи)

На весь период обучения подтверждаю свое согласие:

- на привлечение моего ребенка к труду и деятельности вне общеобразовательных программ;
- на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ / _____
(Дата) (подпись) (расшифровка подписи)

