

Директору МБОУ гимназии 30г. Ставрополя  
Л.А. Шишкиной

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас принять в 1 класс МБОУ гимназии № 30 г. Ставрополя моего ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка полностью

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Место жительства ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. законного представителя \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Наличие права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования, права внеочередного или первоочередного приема на обучение (указать какое)

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_

Выбираю для изучения родной язык (русский) ДА / НЕТ (нужное подчеркнуть)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Подпись

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении \_\_\_\_\_

Подпись

Уведомление получил(а) \_\_\_\_\_

Подпись

Дата, время предоставления заявления: \_\_\_\_\_

Подпись