

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

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
(для иностранных граждан)

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*)

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования _____

Подпись

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