

Регистрационный номер _____
от «____» _____ 20____ г.

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Гимназия № 1»
г. Ханты-Мансийска
Шишкиной Римме Иозапасовне

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим зачислить нашего сына (дочь) _____

_____ «__» _____ 20____ г.р.
(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее – при наличии, дата рождения)

обучающегося _____ класса

проживающ _____ по адресу: _____

_____ в группу по присмотру и уходу за детьми младшего школьного возраста
с «__» _____ 20____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

(фамилия, имя, отчество матери)

(адрес места жительства, контактный телефон)

(фамилия, имя, отчество отца)

(адрес места жительства, контактный телефон)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие/не даю согласия на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерацией.

дата

(подпись законного представителя)

