

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Гимназия №3 г. Дубны Московской области»
Ирине Викторовне Зацепа
от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт серия _____ номер _____

Выдан _____

(кем и когда)

Место регистрации (по паспорту)

город _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь) _____
родивш _____ «_____» _____ г., проживающ _____ по адресу

в _____ класс вверенной Вам школы на _____ форму обучения.

Противопоказания по состоянию здоровья для обучения в школе отсутствуют.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приёма, Правилами для обучающихся, режимом работы школы, образовательными программами школы ознакомлен(а).

С системой обеспечения охраны жизни и здоровья согласен(а).

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ соглас (на) ен.

Прилагаются: аттестат об окончании 9 класса, личное дело обучающегося, медицинская карта.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ года