

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Гимназия № 6» *Мочалова Т.В.*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_

мобильный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

родившегося (родившуюся) \_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

посещающего ДОУ № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

С Уставом МБОУ «Гимназия № 6», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

*Сведения о семье:*

<b>Ф.И.О. отца</b>	
<b>Образование</b>	
<b>Дата рождения</b>	
<b>СНИЛС</b>	
<b>Паспорт</b> (серия/номер/дата выдачи)	
<b>Занимаемая должность, место работы, адрес работы, телефон</b>	

<b>Ф.И.О. матери</b>	
<b>Образование</b>	
<b>Дата рождения</b>	
<b>СНИЛС</b>	
<b>Паспорт</b> (серия/номер/дата выдачи)	
<b>Занимаемая должность, место работы, адрес работы, телефон</b>	

Ф.И.О. ребенка (старшего), обучающегося в МБОУ «Гимназия № 6» (класс)

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Подпись \_\_\_\_\_