

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 очную 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: копия свидетельства о рождении ребенка, копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории, справка об отсутствии у ребенка противопоказаний по состоянию здоровья для обучения в школе
Медицинская карта из ДООУ будет представлена до 31.07. текущего календарного года.
(до 25.08. – для лиц, не проживающих на закрепленной территории).

/ _____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 2013 год

Дополнительная информация.

1. Семья состоит из _____ человек, в том числе _____ детей
2. Какое дошкольное учреждение посещал

3. Нуждается ли ребенок в группе продленного дня (да/нет)

4. Родной язык _____

5. Какие дополнительные образовательные услуги необходимы Вашему ребенку

6. Сведения о родителях

ОТЕЦ:

Ф.И.О.(полностью)

Место работы, должность

Рабочий

телефон: _____

Сотовый

телефон: _____

*Паспортные данные: № _____ серия _____ выдан _____

*Образование _____

МАТЬ:

Ф.И.О.(полностью)

Место работы, должность _____

Рабочий

телефон: _____

Сотовый

телефон: _____

*Паспортные данные: № _____ серия _____ выдан _____

*Образование _____

7. Через кого можно передать срочную информацию (*родственники, соседи*)

Ф.И.О. _____

Адрес

(телефон) _____

8. * Какую помощь Вы могли бы оказать классу и школе (организация экскурсий, обеспечение транспортом, мелкий ремонт, помощь в оформлении кабинетов, благотворительные средства на развитие школы и т.д.) _____

*** заполняется по желанию**