

Директору МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ – ГИМНАЗИИ №2
(наименование Организации)

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя,
адрес места жительства (регистрации) контактный телефон, адрес
электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина)

(дата рождения, место рождения)

в _____ класс Вашей школы.

Окончил (а) _____ классов школы № _____. Изучал(а) _____ язык
(при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных
данных и персональных данных ребенка _____
(ФИО)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть
отозвано мной в письменной форме.

- (отметить при наличии заключения ПМПК) даю согласие на обучение ребенка по
адаптивной общеобразовательной программе

Прошу аннулировать номер учетной записи в системе ИСУОД о зачислении

(фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина)

_____ В _____
(дата рождения, место рождения) (наименование общеобразовательной организации)*.

Результат Услуги выдать следующим способом (отметить нужное):

- посредством обращения в Организацию;
 посредством направления электронного документа в личный кабинет на портале РПГУ.
 посредством электронной почты

К заявлению прилагаю:

1. _____

" " _____ 20__ года

(подпись)

*– при условии зачисления в другую образовательную организацию.