

Рег. № _____

Дата _____

Директору ЧОУ РО «НЕРПЦ(МП)» «Гнилицкая православная гимназия»

Беленковой Е.О.

Родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу:

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)

в **10** класс ЧОУ РО «НЕРПЦ(МП)» «Гнилицкая православная гимназия»

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон _____

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон _____

К заявлению прилагается:

1. Аттестат об основном общем образовании

2. Копия паспорта ребенка

3. _____

4. _____

С Уставом ЧОУ РО «НЕРПЦ(МП)» «Гнилицкая православная гимназия», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми ЧОУ РО «НЕРПЦ(МП)» «Гнилицкая православная гимназия», другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (Федеральный Закон от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи