

Директору МАОУ гимназия № 10  
имени А.Е. Бочкина г. Дивногорска  
Дударевой А.В.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

проживающего(щей) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя/ законного представителя)

прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося, дата рождения)

в 10 \_\_\_\_\_ класс гимназии.

Предметы для изучения на углубленном уровне (нужное подчеркнуть):

- математика;
- физика;
- информатика;
- химия;
- биология;
- английский язык;
- обществознание.

С Уставом гимназии, лицензией на ведение образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с содержанием реализуемых образовательных программ, а также другими документами, регламентирующими порядок проведения образовательного процесса, права и обязанности обучающихся – ознакомлен (а).

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение  
родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

**Данные по ученику**

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Какой детский сад (школу) посещал (а) \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях**

ФИО отца: \_\_\_\_\_

Дата, место рождения \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Конт. телефон \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

ФИО матери: \_\_\_\_\_

Дата, место рождения \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Конт. телефон \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_