



ПАВЛОВСКАЯ ГИМНАЗИЯ

Директору
АНО «Павловская гимназия»
Рагожиной О.А.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу Вас допустить к участию в конкурсном наборе на бесплатные места в __ классе 202_ - 202_ учебного года) моего (мою) сына (дочь)

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: «__» _____ г.

Родной язык _____ (русский язык или язык из числа языков народов Российской Федерации)

Сведения о ребенке

Адрес регистрации: _____

Адрес постоянного места жительства: _____

Гражданство _____

Вид на жительство/Второе гражданство _____

Текущее учебное заведение: _____

Наличие заболеваний, требующих специального ухода или обязательного учета при прохождении обучения: _____

Сведения о членах семьи

Отец

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: «__» _____ г.

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес постоянного проживания: _____



Гражданство _____

Вид на жительство/Второе гражданство _____

Место работы: _____

Должность: _____

Адрес места работы: _____

Тел. служебный: _____

Тел. домашний: _____

Тел. мобильный: _____

E-mail: _____

Мать

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: «__» _____ г.

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес постоянного проживания: _____

Гражданство _____

Вид на жительство/Второе гражданство _____

Место работы: _____

Должность: _____

Адрес места работы: _____

Тел. служебный: _____

Тел. домашний: _____

Тел. мобильный: _____

E-mail: _____

Контактная информация



Почтовый индекс и адрес для направления корреспонденции:

Наиболее удобный тел. для связи: _____

Фамилия, имя, отчество контактного лица: _____

E-mail для направления корреспонденции: _____

2. Мне известно содержание и все существенные условия типового договора на оказание гимназией образовательных услуг. В случае успешного прохождения собеседования ребенком, согласен заключить указанный договор без каких-либо изменений и изъятий.
3. Я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных АНО "Павловская гимназия". С положением об обработке персональных данных, размещенных на сайте, гимназии ознакомлен.
4. К данному заявлению прилагаю:
 - a. Копию свидетельства о рождении ребенка;
 - b. Копии паспортов обоих родителей или законных представителей;
 - c. Медицинскую справку на ребенка установленного образца.

К моменту начала занятий обязательно предоставляется медицинская карта ребенка по форме 0-26/У-2000, утвержденная приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.07.2000 №241.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя: _____ / _____ / *поставить подпись необходимо при личном визите в гимназию*

подпись

расшифровка

Для служебных отметок