

Регистрационный № _____

Директору муниципального общеобразовательного
бюджетного учреждения гимназии №2 им. И.С. Колесникова
г. Новокубанска
Еремееву Дмитрию Дмитриевичу
Родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающей(го) по адресу:

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____
_____ в _____ класс с _____ г.
(ФИО ребёнка)

Дата рождения ребёнка	
Адрес места жительства (регистрации) и (или) адрес места пребывания ребёнка (фактического проживания)	

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (ФИО)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Номер телефона (при наличии)	
Отец (ФИО)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Номер телефона (при наличии)	
Адрес места жительства родителей (законных представителей)	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (да/нет, указать) _____

