

**Директору МБОУ
Одинцовской лингвистической гимназии
И.К. Кобзенко**

(ФИО законного представителя обучающегося)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/дочь

_____ года рождения в _____ класс МБОУ Одинцовской
лингвистической гимназии с « _____ » _____ 2024 года.

« _____ » _____ 2024г.

(подпись)

С Уставом МБОУ Одинцовской лингвистической гимназии, со свидетельством государственной аккредитации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с правилами внутреннего распорядка, с годовым календарным графиком и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ОЗНАКОМЛЕН

« _____ » _____ 2024г.

(подпись)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ФЗ-152 от 27.07.2006г. с изменениями).

« _____ » _____ 2024г.