

Директору МБОУ гимназии  
«Интеллект»  
Т.Н.Чеченковой  
родителя (законного представителя)

адрес регистрации

адрес проживания

контактный телефон:

эл. почта

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ г.р., осваивающего общеобразовательные программы в форме семейного  
образования, для прохождения промежуточной аттестации /государственной итоговой  
аттестации за \_\_\_\_\_ 20\_\_ /20\_\_ учебного года \_\_\_\_\_ класса по  
предметам

Прошу разрешить моему(ей) сыну (дочери):

- посещать лабораторные и практические занятия по следующим дисциплинам:

\_\_\_\_\_;

- пользоваться библиотечным фондом образовательной организации;

В связи с этим прошу предоставить мне информацию о порядке, форме и сроках  
проведения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации.

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

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,  
ознакомлен(а).

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных  
данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка,  
указанных в заявлении в целях предоставления образовательной услуги согласно  
действующему законодательству.

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

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

Регистрационный номер \_\_\_\_\_