

Руководителю
КГУ «Школа- гимназия № 4 имени Л.Н.Толстого
города Степногорскотдела образования по
городу Степногорскуправления образования
Акмолинской области»
Макаровой Е.А.

ФИО (при его наличии) родителя (законного представителя)
Телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО (при его наличии) ребенка)

(адрес регистрации, город, село, район, область)
для обучения в ____ «____» класс КГУ «Школа- гимназия № 4 имени Л.Н.Толстого
города Степногорскотдела образования по городу Степногорскуправления
образования Акмолинской области»
(полное наименование организации образования)

Даю согласие на использование защищенной законом конфиденциальной
информации, содержащейся в информационных системах

(подпись) «____» _____ 20__ год

Руководителю
КГУ «Школа- гимназия № 4 имени Л.Н.Толстого
города Степногорскотдела образования по
городу Степногорскуправления образования
Акмолинской области»
Макаровой Е.А.

ФИО (при его наличии) родителя (законного представителя)
Телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО (при его наличии) ребенка)

(адрес регистрации, город, село, район, область)
для обучения в ____ «____» класс КГУ «Школа- гимназия № 4 имени Л.Н.Толстого
города Степногорскотдела образования по городу Степногорскуправления
образования Акмолинской области»
(полное наименование организации образования)

Даю согласие на использование защищенной законом конфиденциальной
информации, содержащейся в информационных системах

(подпись) «____» _____ 20__ год

«Ақмола облысы білім басқармасының
Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі
Степногорск қаласының Л.Н. Толстой
атындағы № 4 мектеп -гимназиясы»
коммуналдық мемлекеттік мекемесінің
басшысы Е.А. Макароваға

ата-ананың (заңды өкілдің) ТАӘ (болған жағдайда)
Телефоны: _____

Өтініш

Менің балам _____
(Т.А.Ә. (болған жағдайда)

(елді мекеннің, ауданның, қаланың және облыстың атауы тіркелген мекенжайы бойынша)
«Ақмола облысы білім басқармасының Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі
Степногорск қаласының Л.Н. Толстой атындағы № 4 мектеп-гимназиясы»
коммуналдық мемлекеттік мекемесі _____ «_____» сыныпта оқу үшін
(білім беру ұйымының толық атауы)
қабылдауды сұраймын.

Ақпараттық жүйелерде қамтылған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын
мәліметтерді пайдалануға келісемін.

_____ «_____» _____ 20__ жыл
(қолы)

«Ақмола облысы білім басқармасының
Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі
Степногорск қаласының Л.Н. Толстой
атындағы № 4 мектеп -гимназиясы»
коммуналдық мемлекеттік мекемесінің
басшысы Е.А. Макароваға

ата-ананың (заңды өкілдің) ТАӘ (болған жағдайда)
Телефоны: _____

Өтініш

Менің балам _____
(Т.А.Ә. (болған жағдайда)

(елді мекеннің, ауданның, қаланың және облыстың атауы тіркелген мекенжайы бойынша)
«Ақмола облысы білім басқармасының Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі
Степногорск қаласының Л.Н. Толстой атындағы № 4 мектеп-гимназиясы»
коммуналдық мемлекеттік мекемесі _____ «_____» сыныпта оқу үшін
(білім беру ұйымының толық атауы)
қабылдауды сұраймын.

Ақпараттық жүйелерде қамтылған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын
мәліметтерді пайдалануға келісемін.

_____ «_____» _____ 20__ жыл
(қолы)

