

Рег. № _____ от _____

Директору МБОУ СОШ №2
Гаузер Л.Ф.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт _____

выдан _____

проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1-ый класс моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка,
2. документ удостоверяющий личность заявителя,
3. свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства,
4. _____

С Уставом школы № 2, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и образовательной программой учреждения ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные, в муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Согласие действует в течение всего периода обучения ребенка в учреждении. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)