

Директору МБОУ «СОШ № 6»
Корольковой Ю.М.

от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____,
(Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ года _____ рождения, _____,
(место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____
для обучения в очной форме в _____ класс МБОУ «СОШ № 6» по основной образовательной программе начального общего образования.

Родной язык: _____

Сведения о родителях:
Мать: _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____
Контактные телефоны: _____

Отец: _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____
Контактные телефоны: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ОЗНАКОМЛЕН(А)

(подпись)

Дата и время подачи заявления:

Подпись заявителя:

_____ / _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ГРАЖДАНИНА

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, уполномоченным на осуществление работы с персональными данными, обязанным сохранять служебную информацию, ставшую ему известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

Специалист, получающий для работы конфиденциальный документ, несет ответственность за сохранность носителя и конфиденциальность информации.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись заявителя: _____

(Ф.И.О.)