

Рег. № _____
Принято _____

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего(й) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребёнка

(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс «МБОУ СОШ № 3

Дата рождения ребёнка: « _____ » _____ г.

Место рождения _____

Адрес, индекс (факт. проживания) _____

Адрес, индекс (регистрации) _____

Предоставляю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

Сведения о родителях:

Адрес, индекс (факт. проживания) _____

Адрес, индекс (регистрации) _____

Отец _____

(ФИО полностью)

Телефон _____

Мать _____

(ФИО полностью)

Телефон _____

Не возражаю против внесения указанной выше информации в базу данных «Ученик», функционирующей в системе регионального образования с использованием специального программного обеспечения – «Краевая информационная автоматизированная система управления образованием» _v_____

(подпись)

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка Получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _v_____

(подпись)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основной образовательной программой Школы ознакомлен: _v_____

(подпись)

« _____ » _____ 2019г.
(дата)

(подпись)