

Директору МБОУ «Мокро-Орловская СОШ»
Кузьменко Ольге Дмитриевне
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город /село _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место рождения)

(место фактического проживания)

в _____ класс Вашей школы в форме обучения: очной, очно-заочной, заочной,
(нужное подчеркнуть)

Свидетельство о рождении: серия _____ N _____,
выдано _____

(кем, когда)

_____ " _____ " _____ 20____ года

(подпись)

Сведения о родителях:

Мать: _____

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: _____

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С Уставом учреждения, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в ОУ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

_____ " _____ " _____ 20____ года

(подпись)

Я, _____, согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ " _____ " _____ 20____ год

(подпись)