

Рег.№ _____

Директора МБОУ СОШ №3
г. Сасово Рязанской области
О.С.Зайцевой

от _____,

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
проживающего(ей) по адресу:

Заявление

Прошу зачислить в ____ класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №3» г. Сасово моего ребенка,

_____ (полностью Ф.И.О.)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ г.

Место рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка, _____

Адрес проживания ребенка, _____

Получатели услуги:

Мать ребенка: ФИО

_____ Контактный телефон _____

_____ Адрес проживания _____

Отец ребенка: ФИО

_____ Контактный телефон _____

_____ Адрес проживания _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

ознакомлен. _____ « _____ » _____ 20 ____ года (подпись)

Обучение моего ребенка осуществлять на русском языке _____ (подпись)

В соответствии со ст.9 ФЗ от 27.06.2006 №152 – ФЗ «о персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, предусмотренных п.3 ч.1 ст.9 ФЗ от 27.06.2006 №152 – ФЗ «О персональных данных»

_____ « _____ » _____ 20 ____ год (подпись)

Документы получил _____

« _____ » _____ 20 ____ года