

Рег. № _____
Принято _____

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего(й) по адресу:

Телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего 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. _____

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

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»

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

Настоящим даю согласие МБОУ «СОШ № 3» 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», с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, образовательными программами МБОУ «СОШ № 3» ознакомлен(а)

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)