

Директору МБОУ «ОШ д. Быково»
Беляевой Вере Сергеевне

Ф.И.О. заявителя (родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

место регистрации: _____

конт. раб. тел. _____ дом. тел. _____
сотовый тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____,
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место проживания)
в _____ класс Вашего учреждения.

Родители (законные представители):

Отец: _____

Мать: _____

Опекун (попечитель) _____

дата

подпись

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения ознакомлен(а). _____

(подпись)

Даю согласие на обработку образовательным учреждением своих и моего ребенка персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение) в целях организации обучения ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. №152 «О персональных данных». _____

(дата согласия, подпись)