

Регистрационный номер _____

Директору

«

_____»
(краткое наименование образовательного учреждения)

_____»
(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

_____»
(фамилия, имя, отчество заявителя -

матери или отца (законного представителя) несовершеннолетнего гражданина

_____»
паспорт (серия, номер), когда выдан, наименование организации, выдавшей паспорт

проживающего по адресу:

населенный пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____ корпус _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)

_____»
(фамилия, имя, отчество)

_____ рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____, в 1-ый класс для
(число, месяц, год рождения) (класс)

получения общего образования.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, распорядительным актом органов местного самоуправления городского округа ознакомлен(а).

Подтверждаю согласие¹ на обработку представленных персональных данных

_____»
ФИО матери или отца (законного представителя):

и моего ребенка _____»

(ФИО ребенка)

и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых, а также размещение на сайте и на информационном стенде учреждения приказа о комплектовании классов (групп), включающего фамилию, имени, отчество моего ребенка, в целях рассмотрения заявления о зачислении в общеобразовательное учреждение и учета детей, подлежащих обучению. Настоящее согласие действует бессрочно.

_____»
(Дата)

_____»
(личная подпись заявителя)

