

Директору МБОУ Семеновская СОШ
Шипициной Ю.Г.

От _____
/ФИО родителя/

Адрес проживания _____

(населённый пункт, улица, дом, квартира)

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

В _____ класс с « _____ » _____ -201 ____ г.

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребёнка _____

Свидетельство о рождении ребёнка _____
(номер, серия)

Адрес места жительства ребёнка _____

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери _____

Место работы, должность _____

Адрес места жительства _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, должность _____

Адрес места жительства _____

Мобильный телефон _____

К заявлению прилагаю:

С уставом МБОУ Семеновская СОШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ год. _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Подтверждаю достоверность и точность указанных в заявлении сведений и в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью зачисления моего ребёнка муниципальное образовательное учреждение.

« _____ » _____ 20 ____ год. _____ / _____ /
(расшифровка подписи)