Директору МБОУ Озерная СШ № 9

_____

_____

_____

родителя (законного представителя)

_____

(фамилия)

_____

(имя)

_____

(отчество при наличии)

заявление.

Прошу принять в число учащихся вашей школы моего ребенка:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество *(при наличии)* _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

Класс _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество *(последнее при наличии)*)

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Отец _____

(фамилия, имя, отчество *(последнее при наличии)*)

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в соответствии с п.4 ст. Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ

Дата: «_____» _____ 20__ год Подпись _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка для учащихся, положением о режиме занятий обучающихся, положением о формах получения образования, положением о порядке и основании перевода, отчисления обучающихся, положением о питании в ОО, положением об установлении требований к одежде обучающихся, положением возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, правилами приема граждан, правами и обязанностями обучающихся

ознакомлен (а): _____

(подпись)

Язык, языки образования выбираю _____

Дата: «_____» _____ 20__ год Подпись _____