

Директору МБОУ «Явасская СОШ»
Михайловой Лидии Сергеевне

(ФИО заявителя в родительном падеже)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО полностью) _____ в первый класс
по _____ форме обучения.

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

Место рождения _____

Родители (законные представители):

мать _____

тел. _____

отец _____

тел. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного процесса учреждения ознакомлен(а).

«___» _____ 2019 г. _____
(дата) (подпись)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (ФИО, адрес проживания и номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«___» _____ 2019 г. Подпись _____

Регистрационный № _____
«___» _____ 2019 г.