

Директору
Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Таксимовская средняя общеобразовательная
школа №1 имени А.А. Мезенцева»
Феськовой Галине Васильевне

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу: _____
(адрес регистрации)

проживающего по адресу: _____
(адрес фактического проживания)

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

контакт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия имя отчество / дата рождения

дата рождения _____, место рождения _____,

адрес места жительства ребенка _____

до поступления в школу посещал(а) _____

в 1 (первый) класс МБОУ ТСОШ №1 имени А.А. Мезенцева для обучения по образовательным программам начального общего, основного общего образования.

Сведения о родителях(законных представителях):

Мать _____
Фамилия Имя Отчество

Отец _____
Фамилия Имя Отчество

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы основными образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 9 ФЗ 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» от (далее – Закон), в целях, определенных Уставом школы, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении.

К заявлению прилагаю следующие документы (копия):

- документ, удостоверяющий личность ребенка;
- справка о регистрации ребенка по месту жительства;
- иные документы _____

_____ 2018 г

_____ (_____)