

Директору МКОУ "Новоеловская СОШ "

Н.Н.Грак

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

С. _____

улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МКОУ "Новоеловская СОШ "

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество

имя, отчество

контактный телефон

контактный телефон

Адрес места регистрации ребенка:

Адрес фактического проживания ребенка: _____

С уставом школы, локальными актами, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и правилами обработки персональных данных обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____