

Директору МОБУ СОШ №12 г.Сочи
О.В. Волобуевой

от _____
ФИО родителя — законного представителя

зарегистрированного по адресу
(по паспорту): _____

тел. _____

Заявление №

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь)

_____ ФИО
_____ в _____ класс школы.
_____ дата и место рождения

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

Дата _____

_____ Подпись родителя(законного представителя)

Общие сведения

Адрес проживания ребенка _____
Адрес постоянной регистрации ребенка _____
Адрес временной регистрации ребенка _____
Откуда прибыл (город, школа) _____
Дата прибытия в г. Сочи (год, месяц) _____

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
ФИО	ФИО
Место жительства	Место жительства
Телефон	Телефон

Дата _____

_____ Подпись родителя
(законного представителя)