

Директору МОБУ СОШ №12

О.В.Волобуевой

от _____

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

« _____ » _____ года рождения _____

_____ (место рождения)

в _____ класс Вашей школы.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения 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) способом, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, даты рождения, месте проживания, месте работы, семейном положении. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

_____ Дата

_____ Подпись