|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в \_\_\_\_\_\_ кл. с  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  И.о. директора  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/О.Н. Симаков/  Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | И.о. директора МОУ «Захаровская СОШ № 2»  муниципального образования- Захаровский  муниципальный район Рязанской области  Симакову О.Н.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающей(-его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять моего (-ю) сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_ класс вашей школы

Сведения о ребенке:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отечество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Место регистрации |  |

Сведения о родителях (законных представителях):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Место работы  (по желанию) |  |  |
| Должность  (по желанию) |  |  |
| Рабочий телефон |  |  |

С учредительными документами школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Постановлением о закрепленных территориях, основными образовательными программами, дополнительными образовательными программами, учебным планом, годовым календарным учебным графиком, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка

я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ознакомлен(-а)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись (расшифровка подписи)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_даю свое согласие

МОУ «Захаровская СОШ №2» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленным законодательством РФ, и дополнитеьных сведений, внесенных в заявление.В случаях нарушения школой моих законных прав и прав моего ребенка при обработке персональных данных данное согласие может быть мною отозвано путем подачи в школу мною письменного заявления.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись (расшифровка подписи)