|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в \_\_\_\_\_\_ кл. с«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.И.о. директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/О.Н. Симаков/Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | И.о. директора МОУ «Захаровская СОШ № 2»муниципального образования- Захаровскиймуниципальный район Рязанской областиСимакову 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)