Зачислить на очную Директору

Форму обучения в\_\_\_класс \_\_\_\_\_МАОУ Омутинской СОШ №1\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_Е.В.Казаринова (наименование учреждения)

\_ Е.В.Казариновой \_\_\_\_\_\_ \_

(фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Адрес фактического проживания

и (или) адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения, место рождения)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

До поступления в школу посещал(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и место расположения д\с)

С обработкой личных персональных данных и персональных данных моего сына(дочери)в целях обеспечения учебного процесса ребенка, медицинского обслуживания, ведения статистики, с применением различных способов обработки согласен (на)

С Уставом МАОУ ОСОШ №1,локальными актами МАОУ ОСОШ №1, лицензией на осуществление образовательной деятельности школы, свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О.