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.