

Директору МБОУ «СОШ № 2 г. Суворова
им. А.П. Ефанова»

Самойловой Татьяне Васильевне

от _____

проживающего по адресу: _____

улица _____

дом, квартира _____

телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____ «_____» _____ 20 ____ года
рождения в _____ класс МБОУ «СОШ № 2 г. Суворова им. А.П. Ефанова»
с _____ 20 ____ г.
Окончил (а) _____ классов
Школы _____
(наименование и место расположения школы)

Изучал (а) _____ язык (при приеме в 1 класс не указывается)

Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи)	
Место фактического проживания (населенный пункт, улица, дом, квартира)	
Адрес регистрации ребенка (населенный пункт, улица, дом, квартира)	

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать	Ф.И.О. _____
	Адрес: _____
	Телефон: _____
	Место работы: _____ Должность, профессия _____
Отец	Ф.И.О. _____
	Адрес: _____
	Телефон: _____
	Место работы: _____ Должность, профессия _____

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное обвести кружочком)	1. Копию свидетельства о рождении ребенка 2. Медицинское заключение учреждения здравоохранения о состоянии здоровья ребенка. 3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту проживания.
--	---

« _____ » _____ 20 _____ года _____ (_____)

Согласие родителя (законного представителя) на обработку ПД в информационных системах

« _____ » _____ 20 _____ года _____ (_____)

С Уставом и другими регламентирующими документами МБОУ «СОШ № 2 г. Суворова им. А.П. Ефанова» ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью зачисления моего ребенка в МБОУ «СОШ № 2 г. Суворова им. А.П. Ефанова».

Согласие действует со дня подписания настоящего заявления до дня отзыва мною в письменной форме.

« _____ » _____ 20 _____ года _____ (_____)
(Подпись)