

Директору _____
от _____
(Ф.И.О. родителя полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____
телефон дом. _____
e-mail _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка _____

Ф.И.О. родителей:

мать - _____

отец - _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в школе основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлены.

Дополнительные сведения:

медицинский полис № _____ выдан _____ г., срок действия до _____ г.

страховое свидетельство _____ государственного _____ пенсионного страхования

№ _____.

(дата)

(подпись)

Согласны на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

Согласны на размещение информации о ребенке (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

(дата)

(подпись)