

Директору МБОУ СОШ № 6 г. Амурска

Н.А. Шевченко

(фамилия, имя, отчество заявителя -

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

проживающего по адресу:

населенный пункт

улица

дом

кв.

тел.

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка

(фамилия,

имя, отчество)

года рождения, в

(число, месяц, год рождения)

(класс)

Изучаемый иностранный язык (кроме десятых классов)

Сведения о родителях:

Отец

(ФИО)

Работает (служит)

Мать

(ФИО)

Работает (служит)

О принятом решении прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail:

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении

С Уставом учреждения, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (-а)

(дата)

(личная подпись заявителя)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО)

проживающий (ая) по адресу _____

паспорт _____ / _____ выдан _____
(серия) (номер)

даю письменное согласие _____
(наименование учреждения, организации)

_____ (юридический адрес учреждения, организации)

на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

Перечень персональных данных, на обработку которых даю свое согласие: фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, место работы, должность, контактный номер телефона (абонентский номер), адрес электронной почты.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие: бумажная, электронная и смешанная обработка персональных данных для решения вопросов по предоставлению муниципальных услуг.

Согласие даю на срок до окончания моим ребенком образовательного учреждения, организации, а именно, до _____ года.

_____ (дата)

_____ (личная подпись заявителя)