

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения « Темниковская
средняя общеобразовательная школа имени Героя
Советского Союза А.И.Семикова»
Пиксиной Г.С.

от _____

(ФИО родителей полностью)

рег. номер _____

заявление

Прошу зачислить моего ребёнка ФИО (полностью) _____
_____ в _____ класс

Дата и место рождения _____

Адрес фактического проживания ребёнка _____

Сведения о родителях:

ФИО (законных представителей)/ адрес проживания, контактный телефон:

Мать _____

Отец _____

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Согласие на размещение и обработку персональных данных

Я, _____

даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению
«Темниковская СОШ имени Героя Советского Союза А.И.Семикова» на
размещение и обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребёнка

(указать ФИО ребёнка, дату рождения)

Срок действия настоящего согласия определён на период обучения моего ребёнка
в данном муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)