

Рег. № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МОУ «Волипельгинская СОШ»
Бушмакиной Ю.В.

Зачислить в 10 класс
Приказ № _____ - ДО от _____

(фамилия, имя, отчество родителя)
проживающ _____ по адресу: _____

Директор _____ Бушмакина Ю.В.

Контактный телефон _____
Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(указать ФИО полностью)

Дата рождения _____
Адрес фактического проживания _____

в 10 класс МОУ «Волипельгинская СОШ» _____ профиля.

Окончил _____ классов _____
(указать название школы, место нахождения)

Изучал _____ язык.

С Уставом МОУ «Волипельгинская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в пределах, необходимых для получения общего образования, дополнительного образования, участия в конкурсах и олимпиадах. Под обработкой понимаю: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МОУ «Волипельгинская СОШ» письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления _____
(указать ФИО полностью)
из МОУ «Волипельгинская СОШ».

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

К заявлению прилагается:

1. Аттестат об основном общем образовании.