

Директору МАОУ СОШ № 11

Л.С. Ляховой

(Фамилия, Имя, Отчество одного из родителей)

проживающего по адресу:

нас. пункт _____

улица _____

Дом _____ кв. _____ тел. _____

заявление

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ г.р., родившегося в _____,

(число, месяц, год рождения),

проживающегося по адресу: _____,

в _____ класс для получения общего образования.

(класс)

Сведения о матери:

ФИО _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____

Сведения об отце:

ФИО _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____

В случае принятия решения о приёме или об отказе в приёме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____

по почте на указанный адрес проживания _____

при личном обращении.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации _____ ознакомлен (а).

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых, а также размещение в сети Интернет и на стенде учреждения приказа о комплектовании классов (групп), включающего фамилию, имя, отчества моего ребенка, в целях получения муниципальной услуги «Зачисление в образовательное учреждение». Настоящее согласие действует бессрочно.

(личная подпись заявителя)