

Директору МБОУ «Выльгортская СОШ № 2»
Торлопова Р.С.
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего по адресу: с.Выльгорт,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО)

« ____ » _____ г.р. _____
(место рождения)

В объединение « _____ » при МБОУ «Выльгортская СОШ № 2»
Форма обучения _____
(очная, очно-заочная, заочная)

Мать: _____
ФИО, контактный телефон,

другие сведения по усмотрению родителя

Отец: _____
ФИО, контактный телефон,

другие сведения по усмотрению родителя

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка учащихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
Подпись _____ расшифровка _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах (ксерокопию свидетельства о рождении или паспорта ребенка, оригинал или ксерокопию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории), в целях обеспечения образовательного процесса, сохранения жизни и здоровья ребенка. Согласие действует в течение всего периода обучения ребенка в школе.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
Подпись _____ расшифровка _____