

Регистрационный № _____
от «__» _____ 20__ г.

ДИРЕКТОРУ
ТМК ОУ
«Попигайская
начальная школа - интернат»
Чуприна М.П..

(Ф.И.О.) родителя (законного представителя)

Проживающей п.Попигай ул.
(дом. адрес фактического местожительства, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в _____ класс моего ребенка (сына, дочь)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

Посещал (-а) д/сад или дошкольную группу _____

Полис медстрахования – серия _____ № _____ выдан _____

Форма обучения: _____

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих)

Мать - _____
(Ф.И.О.)

(место работы, должность, рабочий телефон)

Отец – _____
(Ф.И.О.)

(место работы, должность, рабочий телефон)

Достоверность поданных сведений подтверждаю.

(дата)

(подпись)

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

«__» _____ 201__ г. _____ (_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных»)

«__» _____ 201__ г. _____ (_____
(подпись) (расшифровка подписи)

С перечнем сведений, собираемых и используемых в системе автоматизированной обработки персональных данных, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных

данных ознакомлены «__» _____ 201__ г. _____ (_____
(подпись) (расшифровка подписи)