

Директору МБОУ Татарской Дымской ООШ Ибраевой И.А.
от _____

(Ф.И.О. родителя полностью)
.проживающего(ей) по адресу: _____

телефон дом. _____

e-mail _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка – _____.

Ф.И.О. родителей:

мать - _____,

отец - _____.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в данном образовательном учреждении основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлены.

Дополнительные сведения:

медицинский полис № _____ выдан _____ г.,

срок действия до _____ г.

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования
№ _____.

Дополнительные сведения о родителях:

мать _____

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец _____

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

(дата)

(подпись)

Согласны на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

Согласны на размещение информации о ребенке (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

(дата)

(подпись)