И.о. директора МБОУ СОШ № 9

Е.Д. Кудиновой

(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь),

,

(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, год и место рождения)

в класс, по профилю обучения.

(указать выбранный профиль)

Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося:

ФИО, отца\_

Адрес места жительства (регистрации)

Контактный телефон:

ФИО, матери\_

Адрес места жительства (регистрации)

Контактный телефон:

Ознакомлен(а) с Уставом МБОУ СОШ № 9, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации ознакомлен(а)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

*Я,*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*

даю согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка, указанных в заявлении, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ

«О персональных данных». А также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети

«Интернет» в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Предоставленные документы:

1. Заявление
2. Аттестат об основном общем образовании.
3. Приложение к аттестату об основном общем образовании.
4. Копия паспорта обучающегося.
5. Копия паспорта одного из родителей.

Дата приема документов: « » 20 г. Регистрационный номер заявления

Заявление принял: