

Директору МБОУ СОШ № 1

Е.А. Першановой

(Фамилия Имя Отчество)

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия)

(имя, отчество полностью)

« _____ » _____ года рождения, проживающей по адресу:

в _____ класс Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов школы № _____ г. _____

Изучал(а) _____ язык.

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 1 города Крымска муниципального образования Крымский район, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

При обучении ребенка выбираю изучение русского языка, как родного языка.

(подпись)

Я даю согласие на обработку персональных данных, предоставленных мной в МБОУ СОШ № 1 включая любые действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие дано для обработки моих персональных данных и данных моего ребенка, в том числе для их передачи третьим лицам, а также для их хранения МБОУ СОШ № 1 и третьими лицами.

« _____ » _____ 201__ года

(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

ОТЕЦ _____

Место работы _____

тел. раб. _____

Занимаемая должность _____

МАТЬ _____

Место работы _____

тел. раб. _____

Занимаемая должность _____