

Директору МКОУ «Глазовская основная школа»

Ермаковой Т.В.

от

Проживающего (й) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю)

сына /дочь

Ф.И.О. ребенка,

родившегося(уюся)

число, месяц, год рождения,

зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу:

адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания

В 1 класс МКОУ «Глазовская основная школа»

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом данного учреждения ознакомлен(а).

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем _____ язык.

Наличие права преимущественного приема да/нет

Документ _____

Наличие права первоочередного приема да/нет

Документ _____

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ:

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон

e-mail

ОТЕЦ:

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон,

e-mail

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт № _____ дата выдачи _____, кем выдан _____

даю согласие на обработку МКОУ «Глазовская основная школа» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МКОУ «Глазовская основная школа»

« ____ » _____ Г.

ПОДПИСЬ