

Директору МБОУ «Староивановская СОШ»  
Скворцовой В.М.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

## Заявление

Прошу принять \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

мать	отец
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Адрес места жительства _____	Адрес места жительства _____
Контактные телефоны: _____ _____	Контактные телефоны: _____ _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, правилами для обучающихся, образовательными программами, реализуемыми в школе, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в школе, ознакомлен (ы).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.),  
проживающая(ий) по адресу \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю МБОУ «Староивановская СОШ», расположенному по адресу с. Староивановка, ул. Комсомольская, д.2, согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (ФИО, дата рождения, адрес по прописке, проживании, паспортные данные, номера контактных телефонов) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях предоставления, передачи моих персональных данных в управление образования и другие учреждения по требованию.

Согласие вступает в силу со дня его подписания, действует на время пребывания моего ребенка в МОУ «Староивановская СОШ имени Н.И.Коткова» и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_