

Директору МБОУ В(С)Ш № 15

Хатеевой О.Г.

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес: _____

(регистрация по паспорту)

(фактического проживания)

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь, опекаемого):

(ФИО)

(дата рождения и место рождения)

В _____ класс МБОУ В(С)Ш № 15 по программе:

(начального общего образования или основного общего образования

или среднего общего образования)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Настоящим даю согласие МБОУ В(С)Ш № 15 на использование

персональных данных моих и моего ребенка (опекаемого) на их обработку с использованием средств автоматизации и без использования таких средств в целях выполнения учебно-воспитательной программы. Согласие действует на период обучения в данном образовательном учреждении.

Обязуюсь регулярно следить за изменениями в нормативно-правовой базе школы на сайте МБОУ В(С)Ш № 15

Дата _____

Подпись _____