

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Ивнянская с
средняя общеобразовательная школа № 1» п.Ивня
Ивнянского района Белгородской области
Мироненко Е.М.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место рождения)

в _____ класс Вашей школы в _____ форме обучения.
(очной, очно-заочной, заочной)

Проживает по адресу: _____

Окончил(а) _____ классов в _____

(полное название образовательной организации)

Изучал(а) _____ язык.

_____ « _____ » _____ 20__ года

(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: _____

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С уставом школы, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ «Ивнянская СОШ № 1» ознакомлен(а).

_____ « _____ » _____ 20__ года

(подпись)

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя)

согласен(а) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении (паспорта). Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребёнке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении (паспорта).

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ « _____ » _____ 20__ года

(подпись)