

Директору средней школы № 8

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место жительства: _____

(улица, дом, корпус, квартира)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 10 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 8 с углубленным изучением английского языка» моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения)

(место жительства ребенка: город, улица, дом, корпус, квартира)

для обучения по образовательным программам профильного обучения.

Сведения о родителях (законных представителях):

1) _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(место жительства: город, улица, дом, корпус, квартира; контактный телефон)

2) _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(место жительства: город, улица, дом, корпус, квартира; контактный телефон)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

регистрационный № _____

« ____ » _____ 20__ года