

Директору МБОУ «СОШ № 2»

Шевяковой С.М.

от _____

(ФИО родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____,

(ФИО ребенка)

«____» _____ 20____ года рождения, (место рождения – _____), проживающего по адресу:

(адрес места жительства ребёнка)

зарегистрированного по адресу: _____

для обучения в очной форме в 10 класс МБОУ «СОШ № 2» (профиль универсальный, направление обучения _____)

(название направления обучения)

по основной образовательной программе среднего общего образования.

Родной язык: _____

Сведения о родителях:

Мать: _____

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Отец: _____

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ОЗНАКОМЛЕН(А) _____

(подпись)

Дата и время подачи заявления: _____

Подпись заявителя: _____ / _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ГРАЖДАНИНА

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, уполномоченным на осуществление работы с персональными данными, обязанным сохранять служебную информацию, ставшую ему известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

Специалист, получающий для работы конфиденциальный документ, несет ответственность за сохранность носителя и конфиденциальность информации.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись заявителя: _____ / _____