

Директору МБОУ «СОШ с. Семеновка»
Аркадакского района Саратовской области

(Ф.И.О. директора)
родителя (законного представителя)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Область _____
Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ квартира _____
Телефон _____
*Паспорт серия _____ № _____
выдан « ____ » _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата рождения, место проживания)

в _____ класс для обучения на уровне _____ общего образования
вашей школы. Окончил(а) _____ классов школы. (При приёме в 1 класс не
заполняется).

Посещал(а) дошкольное учреждение _____

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа с. Семеновка» Аркадакского района
Саратовской области, Лицензией на образовательную деятельность,
Свидетельством о государственной аккредитации и иными локальными актами,
регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлены и
обязуемся выполнять.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Регистрационный номер № _____

Отметка о сдаче документов:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта).
 2. Справка о регистрации ребёнка.
 3. Медицинская карта с сертификатом о прививках.
 4. Аттестат об основном общем образовании**
 5. Личное дело***
 6. Другие документы (указать какие) _____
- М. П.

Документы получил _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

*заполняется по желанию;

**предоставляется при подаче заявления в 10 класс;

***предоставляется при подаче заявления во 2-11 классы.

Я, (Ф.И.О. родителя, законного представителя) _____,

На основании Федерального закона от 27 июля 2006 №152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27 июля 2006 №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», с целью обеспечения уважения прав и основных свобод моего ребенка, в том числе прав на неприкосновенность частной жизни, личную, семейную и врачебную тайну, осуществления безопасного образовательного процесса и управления им, даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на передачу и последующую обработку персональных данных моего ребенка (Ф.И.О. ребёнка)

_____ управлением образования администрации МО Аркадакского муниципального района и размещение на сайте образовательного учреждения.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата

Подпись родителя (законного представителя)