

Директору MAOY «Кабанская СОШ»  
В.И.Вяткиной

от \_\_\_\_\_  
проживающ \_\_\_\_\_ по адресу

№ тел. сот. \_\_\_\_\_

№ тел. сот. \_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО  
дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс данной школы.

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Ознакомлены:

1. Устав школы
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
3. Свидетельство о государственной аккредитацией.
4. Распорядительные акты Администрации Кабанского района о закреплении территории за школой.

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка в порядке установленном законодательством РФ. Ст. 9 ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства) РФ, 2006, № 31 ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701).

Подпись: \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке установленном законодательством РФ. Ст. 9 ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства) РФ, 2006, № 31 ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701).

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ год.