

Учётный номер

Директору МБОУ СОШ п.Победа  
Фомину Л.Д.  
Родителя

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс моего (сына, дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ для

(число, месяц, год рождения) (место рождения)

получения \_\_\_\_\_

(начального общего, основного общего, среднего общего образования) в организации, осуществляющей образовательную деятельность в очной форме)

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес фактического проживания ребёнка и родителей \_\_\_\_\_

Даю своё согласие МКОУ СОШ п. Победа на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учёта детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учёта освоения моим ребёнком общеобразовательных программ на период до отчисления моего ребёнка из списочного состава обучающихся МКОУ СОШ п. Победа.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными обязуюсь производить их уточнение путём подачи заявления в МКОУ СОШ п. Победа.

Ознакомлен(а) с документами, регламентирующими деятельность образовательной организации в том числе с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МКОУ СОШ п. Победа, содержанием образовательных программ. Согласен на психологическое сопровождение ребёнка в образовательном процессе.

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_

(дата)

(личная подпись заявителя)