

Директору ГБОУ «Эгитуйская СКОШИ»

Д.А. Апхановой

от _____

ФИО заявителя (родителя (законного представителя),
опекуна (попечителя))

Проживающего по адресу: _____

Конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия имя отчество)

(дата рождения, место рождения)

в _____ класс.

Прилагаются копии следующих документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(дата ознакомления, подпись)

Даю согласие на обработку образовательным учреждением своих и моего ребенка персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение) на размещение на официальных сайтах, информационных стендах фото, видеоматериалов в целях организации обучения ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152 «О персональных данных».

(дата ознакомления, подпись)