Регистрация заявления

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.
Решение директора МАОУ «Волковская СОШ»
« _____ » _____ 20 ____ г. _____

подпись

Директору МАОУ «Волковская СОШ»
М.М. Ситниковой**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в ____ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения
«Волковская средняя общеобразовательная школа»
моего (мою) сына (дочь) _____

(ФИО)

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес регистрации ребёнка _____

Адрес фактического проживания _____

Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок:

Форма обучения - очная, очно - заочная, заочная. (нужное подчеркнуть)

Номер сертификата дополнительного образования _____

Заявитель-родитель (законный представитель) ребенка:1. _____
ФИО родителя (законного представителя)2. _____
ФИО родителя (законного представителя)

Телефон _____

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАОУ «Волковская СОШ» на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО заявителя)_____
(подпись заявителя)