

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору МБОУ СОШ № 5
Яшкинского муниципального района
Г.В.Балтовской

Иванова Ивана Ивановича

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

пгт. Яшкино, ул. Главная, д. 1, кв. 1

З а я в л е н и е

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) **Иванова Петра Ивановича**

(фамилия, имя, отчество)

в **первый** класс.

Дата рождения ребенка **01.01.2013 г.**

Место рождения **г. Кемерово**

Адрес места жительства ребенка **Кемеровская область, Яшкинский района,
пгт. Яшкино, ул. Главная, д. 1, кв. 1**

Ф.И.О. отца **Иванов Иван Иванович**

№ телефона отца: **8 900 000 00 00**

Ф.И.О. матери **Иванова Мария Ивановна**

№ телефона матери: **8 911 111 11 11**

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом МБОУ СОШ № 5 Яшкинского муниципального района, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 5 Яшкинского муниципального района, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Подпись родителя (законного представителя) ребенка **✓ Иванов**

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Подпись родителя (законного представителя) ребенка **✓ Иванов**

Подпись родителя (законного представителя) ребенка **✓ Иванов**

«_____» _____ 2019 г.