

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

З а я в л е н и е

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в первый класс.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Ф.И.О. отца _____

№ телефона отца: _____

Ф.И.О. матери _____

№ телефона матери: _____

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 _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ОЗ «О первоначальных 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 _____

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____

«_____» _____ 2019 г.