

Директору _____ МБОУ Школа № 16

_____ Ю.А. Кундиковой _____

Фамилия _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

город _____

улица _____

дом _____ корп _____ кв _____

телефон _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата и место рождения, место регистрации)

в _____ класс Вашего учреждения.

Окончил (а) _____
(название учреждения)

Изучал (а) _____ язык (При приеме в 1-ый класс не заполняется)

С Уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (наименование учреждения) _____ МБОУ Школы № 16 _____ ознакомлен (а).

Для образования своего ребенка выбираю:

форма обучения и получения образования _____

язык образования _____

родной язык _____

" ____ " _____ 2019 года

_____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, проживающий (ая) по
(Ф.И.О.)

адресу: _____, паспорт _____ выдан

даю письменное согласие _____ МБОУ Школе №16

_____ г.Саров Нижегородской обл. ул.Герцена д.5

на обработку своих персональных данных в целях получения услуги «Зачисление в образовательное учреждение». Перечень персональных данных, на обработку которых даю свое согласие: фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, контактный номер телефона (абонентский номер), адрес электронной почты. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие: бумажная, электронная и смешанная обработка персональных данных для решения вопросов по предоставлению услуги.

Согласие даю на срок до окончания моим ребенком школы, а именно, до _____ года.

_____ " ____ " _____ 2019 года

_____ (подпись)