

Директору МБОУ СОШ №5 с. Гехи

Бисултанову Исламу Юнусовичу

от _____,

проживающего(ей) по адресу:

с. Гехи, ул. _____,
контактный телефон: 8 _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, _____, _____ года рождения, проживающего по адресу: с. Гехи, ул. _____, в 1-й класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «СОШ №5 с. Гехи».

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории.

Дата

подпись

ФИО

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МБОУ СОШ №5 с. Гехи, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата

подпись

ФИО

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Даю согласие МБОУ СОШ №5 с. Гехи на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, свидетельство о рождении: серия _____ № _____ от _____, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ СОШ №5 с. Гехи, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ СОШ №5 с. Гехи письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления _____ из МБОУ СОШ №5 с. Гехи.

Дата

подпись

ФИО

Принимайте заявления о зачислении детей с закрепленных территорий не позднее 1 апреля по 30 июня, а с незакрепленных территорий — с 6 июля по 5 сентября