

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Регистрационный номер _____

Директору Муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Школа-интернат
среднего общего образования
села Уэлен»

Титаренко Марине Борисовне

От _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
зарегистрированного по адресу: _____

фактически проживающего по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
_____ фамилия имя отчество
ребёнка

_____ дата и место рождения
_____ проживающего по адресу: _____

_____, в группу для детей в возрасте от ____ до ____ лет
в режиме _____ пребывания с «__» _____ 20__ года.

Принять в МБДОУ с «__» _____ 20__ года

Прошу образовательные услуги моему ребенку оказывать на языке народов РФ, а именно на _____.

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа-интернат среднего общего образования села Уэлен»;
2. Лицензией;
3. Образовательной программой;
4. Документами, регламентирующими образовательную деятельность, права и обязанности воспитанников.

_____ / _____
дата подпись расшифровка подписи

Я, _____
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов, с целью предоставления компенсации в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата и место рождения;
3. адрес места жительства, телефон;

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«_____» _____ 20 г.

(ПОДПИСЬ)