

Директору МОУ Петровской СОШ
Сайдаль Марии Васильевне
Родителя (законного представителя)

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства родителя (законного
представителя):

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения ребенка (месяц, число, год), место рождения

в 10 класс Вашей школы универсального профиля.

Адрес места жительства ребенка: _____

Сведения о родителях:

Мать Ф.И.О. _____

Отец Ф.И.О. _____

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

В соответствии со ст.9 ФЗ РФ от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», являясь субъектом персональных данных, на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен (а).

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Заявление написано с учетом мнения ребенка

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____