

Директору МКОУ «Попово-Лежачанская СОШ»
Варавкину В.А.
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
« _____ » _____ года рождения
_____ место рождения _____ в 1
класс МКОУ «Попово-Лежачанская СОШ» для обучения по основным образовательным
программам начального общего, основного общего образования.
Форма обучения _____
(очная, очно-заочная, заочная)
Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
Адрес места жительства _____
тел. _____
Отец _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
Адрес места жительства _____
тел. _____
Адрес места жительства ребенка: _____

Даю свое согласие МКОУ «Попово-Лежачанская СОШ» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения моим ребенком общеобразовательных программ на период до отчисления из МКОУ «Попово-Лежачанская СОШ».

В соответствии с п. 2 ст. 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с Уставом МКОУ «Попово-Лежачанская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)