

Директору МБОУ "Уренская СОШ №2"
Сироткиной Г.А.

Ф.И.О.родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ №____

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

дата и место рождения ребенка

адрес места жительства ребенка

в _____ класс МБОУ "Уренская СОШ №2" Уренского муниципального
района Нижегородской области.

Сведения о родителях (законных представителях)

мать (законный представитель) фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

адрес места жительства, контактный телефон

отец (законный представитель) фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

адрес места жительства, контактный телефон

Дата

подпись

С Уставом МБОУ "Уренская СОШ №2", с лицензией на осуществление образовательной
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а).

(Дата ознакомления, подпись)

(расшифровка)

Согласен/согласна на обработку МБОУ "Уренская СОШ №2", моих персональных данных
и персональных данных ребенка (сбор, систематизация, накопление, хранение,
обновление, изменение, использование, уничтожение) в целях организации обучения
ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152 "О
персональных данных".

(Дата согласия, подпись)

(расшифровка)