

Директору МБОУ СОШ № 22 г.Ставрополя
(наименование учреждения)
Ефременко Людмиле Ивановне
(Ф.И.О. руководителя)

(И.О.Фамилия родителя
(законного представителя)
проживающей(его) по адресу: _____

Телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

в _____ класс МБОУ _____ города Ставрополя.
(наименование учреждения)

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество _____

Фамилия, имя, отчество _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

ДАЮ СОГЛАСИЕ на _____
Дата _____ Подпись _____
обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении.

Подпись _____ Дата _____ Подпись _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Время представления заявления