

Зачислить в списки

_____ класса
Директор МОУ ООШ №99

_____ С.А.Рудомёткиной

Директору МОУ ООШ № 99 г. Сочи
имени Героя России Д.Д. Тормахова
С.А. Рудомёткиной

от _____
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить
моего(ю) сына (дочь) _____
(дата рождения) _____ ФИО
(место рождения) _____

в _____ класс вашей школы.
Ранее обучался в _____ города _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

Дата _____ Подпись матери (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись отца (законного представителя) _____

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: имени, фамилии, отчества, даты рождения, места жительства, семейного положения. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательной организации.

Дата _____ Подпись матери (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись отца (законного представителя) _____

Общие сведения

Адрес проживания ребенка _____
Адрес временной регистрации ребенка _____
Адрес постоянной регистрации ребенка _____
Откуда прибыл (город, школа) _____
Дата прибытия в г.Сочи (месяц, год) _____

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
ФИО	ФИО
Место жительства	Место жительства
Телефон	Телефон