

Директору МБОУ МО Плавский район
«ЦО №4»
Федоровой Ю.В.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

проживающего(ей) по адресу:

телефон: _____

заявление

Прошу принять в 1 класс в 20__-20__ учебном году моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Г.р.

(дата рождения ребенка)

(место рождения ребенка)

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ МО Плавский район «ЦО №4» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих и ребенка персональных данных, а именно - совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)