

Директору МКОУ ООШ д.Паска
Кильмезского района Кировской области
Зверевой Л.М.

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактные телефоны _____

Адрес электронной почты _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

Ф.И.О. _____

дата рождения _____

адрес места жительства _____

в _____ класс МКОУ ООШ д.Паска Кильмезского района Кировской области.

Ранее посещал(а) _____

Имеет /не имеет (*нужное подчеркнуть*) права на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием на обучение в соответствии с законодательством РФ и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

Нуждается / не нуждается (*нужное подчеркнуть*) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания.

Родной язык _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность и правила внутреннего распорядка муниципального казенного общеобразовательного учреждения основной общеобразовательной школы д.Паска Кильмезского района Кировской области ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____ (_____)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления директору МКОУ ООШ д.Паска.

Дата _____

Подпись _____(_____)