

Директору МБОУ "Сергачская СОШ №6"

(Ф. И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

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

(дата и место рождения ребенка)

(адрес места жительства ребенка)

В _____ класс _____
(указать профиль)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
"Сергачская средняя общеобразовательная школа № 6» Сергачского 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 "Сергачская СОШ №6", 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 ознакомлен(а).

(дата ознакомления, подпись)

(расшифровка)

Согласен/согласна на обработку оператором в лице МБОУ "Сергачская СОШ № 6" моих персональных данных и персональных данных ребенка (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение) в целях организации обучения ребёнка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152 "О персональных данных".

(дата согласия, подпись)

(расшифровка)