

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Можайская средняя общеобразовательная школа»
Цыбикову Эрдэму Бадмадоржиевичу
от _____
Место
регистрации _____
Место фактического
проживания _____
Телефон _____
Паспорт № _____ серия _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО, дата рождения)

в _____ класс.

(Далее - при приеме в 1-й класс не заполняется).

Окончил(а) _____ классов _____
школы _____

Изучал(а) _____ язык.

С Уставом школы и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, моего ребенка

(ФИО ребенка)

в целях осуществления образовательного процесса, а также на их передачу третьему лицу: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес места жительства, сведения о составе семьи, социальное положение, свидетельство о рождении, паспортные данные, место работы, должность, домашний и мобильный телефон.

Способ обработки персональных данных – смешанный (неавтоматизированная и частично автоматизированная обработка с передачей полученной информации по локальной сети и сети Интернет).

Согласие дается на период обучения.

Приложение:

1. Медицинская справка
2. Копия свидетельства о рождении
3. Справка о составе семьи
4. Копия паспортов родителей
5. Копия медицинского страхового полиса
6. Флюорография родителей.
7. Медицинская карта.

« _____ » _____ 20 ____ год

(подпись)