

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Новосибирска «Средняя общеобразовательная школа № 105 имени Героя России Ивана Шелохвостова»
Мочаловой Анне Анатольевне

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место фактического проживания ребенка:

Контактный телефон _____

Документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя)

Серия _____ Номер _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (*сына, дочь*) _____

дата рождения _____

в _____ класс образовательного учреждения.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Даю свое согласие МБОУ СОШ № 105 на обработку и использование моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ. Предоставляю МБОУ СОШ № 105 право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Школа вправе обрабатывать персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка

указать каком _____ указать какого

и литературного чтения на родном _____ языке.

указать каком

(дата)

(подпись)