

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

Директору  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Колпакская основная общеобразовательная школа»  
И.И.Фомичевой

от \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество родителя

документ, удостоверяющий личность:

Тип \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место выдачи \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_

Район: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон: дом \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество РЕБЕНКА

пол: женский/мужской  
(ненужное вычеркнуть)

Дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Колпакская ООШ»

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы основными образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 9 ФЗ 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» от (далее – Закон), в целях, определенных Уставом школы, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Медицинская карта
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- документ, удостоверяющий личность ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
- документ, подтверждающий законность пребывания ребенка в РФ (для иностранных граждан)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка подписи