Зачислить в \_\_\_\_\_\_ класс Директору МБОУ СОШ № 66 г. Пензы

Директор МБОУ СОШ № 66 Авдониной Ирине Эдиксоновне

г. Пензы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Э. Авдонина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 проживающ \_по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

 в класс Вашей школы,

 (**здание №1**(ул. Медицинская, 1а), **здание №2** (ул. Молодогвардейская, 46а), **здание №3** (ул. Светлая, 1б) (подчеркнуть)

дата и место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон

Мать: \_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон

Адрес по месту регистрации ребенка (прописка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ СОШ № *66*г. Пензы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Положением о порядке оформления возникновения, приостановления, прекращения отношений между участниками образовательных отношений, Положением о правилах приема, условиях перевода, случаях и порядке индивидуального отбора, Положением о применении к учащимся и снятии с учащихся мер дисциплинарного взыскания, Правилами внутреннего распорядка для учащихся и родителей ознакомлены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись родителя)

За

регистрировано:

« » 20 г. №

Фактическое место жительства ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В соответствии с Федеральным законом от 27. 07. 2006 №152-ФЗ «О персональных данных»** даю согласие МБОУ СОШ № 66 г. Пензы на обработку моих персональных данных и моего ребенка без использования средств автоматизации с целью осуществления индивидуального учета, а также хранения в архивах данных об этих результатах.Предоставляю ОУ право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование.

 Я проинформирован (а) и согласен (а) с тем, что информация об образовательном учреждении, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

ОУ вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных образовательного учреждения.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_