

Директору МКОУ Карекаданинская СОШ

\_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. заявителя (родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
конт. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

родителей (законных представителей) о приеме в образовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения, место проживания)

в \_\_\_\_ класс.

Родители (законные представители):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), конт.тел.)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), конт.тел.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления, подпись)

Даю согласие на обработку учреждением своих и моего ребенка персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение) в целях организации обучения ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(дата согласия, подпись)