

Заявление родителей (законных представителей) о зачислении ребёнка
в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Вечерняя сменная общеобразовательная школа».

Решение директора МБОУ ВСОШ

Директору МБОУ ВСОШ

«__»__ 20__ год _____
(подпись)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____
(фамилия , имя, отчество)

_____ (дата и место рождения)

_____ в _____ класс.

Заявитель- родитель (законный представитель) ребёнка:

Ф.И.О. _____

Вид документа, подтверждающего личность _____ Серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

Контактный телефон родителей (законных представителей) _____

E- mail _____

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Вечерняя сменная общеобразовательная школа», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБОУ ВСОШ, основными реализуемыми образовательными программами ознакомлен (а)

Подпись _____ «__»__ 20__ г.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Вечерняя сменная общеобразовательная школа» на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен (а).

Дата подачи заявления : «__»__ 20__ г.

_____ (ФИО заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Дополнительная информация.

Адрес проживания _____

Адрес прописки _____

Контактные телефоны _____

(ребёнка)

Место работы родителей (законных представителей):

Мама: _____

(указать название организации, контактные телефоны, должность)

Папа: _____

(указать название организации, контактные телефоны, должность)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись)

(расшифровка)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат

426ae4e4947742494c277fe0f51311fc571cb160

Владелец **Козин** Валерий Сергеевич

Действителен с 17.09.2021 по 17.12.2022