

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

Решение директора МБОУ ВСОШ

Директору МБОУ ВСОШ
Вагиной Алле Ильиничне

« ____ » 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)