

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Шахтёрская средняя школа
села Малоорловка»
управления образования
администрации города Шахтёрска
Марич Светлане Викторовне

От (матери) _____

телефон _____

От (отца) _____

телефон: _____

проживающей (его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____

_____ года рождения в _____ класс вашей школы

ОЗНАКОМЛЕНЫ с:

1. Лицензией на право ведения образовательной деятельности
2. Свидетельством аккредитации
3. Уставом школы
4. Положением о порядке приёма детей в общеобразовательную организацию
5. Общими правилами поведения учащихся в школе

Согласие на обработку персональных данных ребёнка

Настоящим заявлением мы даём разрешение администрации школы на сбор, обработку, использование и хранение персональных данных нашего ребёнка исключительно в пределах, необходимых для обеспечения образовательного процесса и смежных с ним правоотношений, связанных с социальными правами нашего ребёнка. Передачу третьим лицам персональных данных нашего ребёнка разрешаем исключительно в случаях, предусмотренных Законом Донецкой Народной Республики «О персональных данных» № 61-НС от 19.06.2015, о чём администрация должна уведомить нас в установленном порядке.

Подпись матери _____

Подпись отца _____

Подпись законных представителей _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- ▶ Свидетельство о рождении ребёнка (копия) _____
- ▶ Копия паспорта одного из родителей _____
- ▶ ИНН ребёнка, СНИЛС ребёнка _____
- ▶ Медицинские документы, форма 26У _____
- ▶ Документы, подтверждающие наличие льгот _____
- ▶ _____