

В Муниципальное бюджетное вечернее (сменное)
общеобразовательное учреждение вечернюю (сменную)
общеобразовательную школу городского округа
город Шарья Костромской области

от _____
(Ф.И.О., место жительства)

заявителя, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(дата и место рождения ребенка)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)
на ступень _____

(выбрать необходимое - на ступень начального общего,
основного общего, среднего (полного) общего образования)

для обучения в _____ классе.

О принятом решении прошу проинформировать меня _____.
(способ информирования)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью зачисления ребенка на ступень начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования.

Согласие действует в течение 1 года со дня подписания настоящего заявления.

Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

" _____ " _____ 20__ года

Подпись

Регистрационный номер заявления _____

(Ф.И.О. должностного лица,
принявшего заявление)

(подпись)