

Регистрационный номер
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Харинская ООШ»
Е.А.Кузнецовой
от _____
ФИО
проживающей (его) по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына/мою дочь

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
« ____ » _____ 20 ____ года рождения, в ____ класс в 2023 – 2024 учебном году.

С Уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой ознакомлены.

Дата _____ Подпись _____

Разрешаю/ не разрешаю/ проводить психологическое обследование, консультирование, коррекционные и развивающие занятия с моим ребенком *(нужное подчеркнуть)*

Подпись _____
разборчиво

Даю согласие /не даю согласие/ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка *(нужное подчеркнуть)*

в порядке, установленном №152 - ФЗ «О персональных данных» и Положением школы «О защите, хранении, обработке и передаче персональных данных обучающихся МБОУ «Харинская ООШ»

Подпись _____
разборчиво

Сведения о родителях:

	Отец:	Мать:
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы, должность (заполняется по желанию)		
Адрес места жительства		
Телефон служебный (заполняется по желанию)		
Телефон домашний, мобильный		
Статус семьи (многодетная, малоимущая, неполная) (заполняется по желанию)		

Дата _____ Подпись _____

Приложение *(нужное подчеркнуть)*:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории или карточка с места жительства ; или копия свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории;
- медицинская карта (форма 026/у) и иные документы – по желанию родителя.