Директору МАОУ СШ № 85

Сафроновой Людмиле Михайловне

(ФИО родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребѐнка)

в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя школа № 85"

(полное наименование образовательной организации)

в 1 класс.

Дата рождения ребёнка: .

Место рождения ребёнка: Адрес места жительства ребенка Адрес регистрации ребенка Сведения о родителях (законных представителях):

мать

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), телефон;

отец

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), телефон;

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), телефон;

Не возражаю против внесения информации о родителях (законных представителях) и о ребенке

в базу данных КИАСУО ("Краевая информационная автоматизированная система управления образования), функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения.

С перечнем сведений, собираемых и используемых в КИАСУО, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлен(ы)

(подпись законного представителя)

Предоставляю следующие документы:

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных

(ребенка) Получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись законного представителя)

С уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательной организации, ознакомлен.

Дата Подпись \