

Директор школы: _____

Директору СОШ № 29

Кукушкину С.И.

родителя (Ф.И.О. заявителя полностью): _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата регистрации)

_____,
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в 10 класс

Прошу принять моего ребёнка (Ф.И.О. полностью) _____

_____, _____ г.р., _____ в « ____ » класс Вашей школы.
(дата рождения) (место рождения)

Окончил (-а) ____ классов школы № _____. Изучал _____ язык.

Адрес места жительства ребёнка: _____

Адрес электронной почты ребёнка: _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать: Ф.И.О. (полностью) _____

Контактный тел.: _____

Место работы: _____

Отец: Ф.И.О. (полностью) _____

Контактный тел.: _____

Место работы: _____

Прилагаемые документы:

- аттестат об основном общем образовании (оригинал);
- паспорт ребёнка (копия);
- СНИЛС ребёнка (копия);
- личное дело обучающегося с годовыми оценками, заверенными печатью ОО, в котором он обучался ранее (при переходе обучающегося в течение учебного года);
- ведомость текущих и полугодовых (триместровых) отметок (при переходе обучающегося в течение учебного года);
- академическая справка об обучении в учреждении начального или среднего профессионального образования (при переходе обучающегося в течение учебного года).

С Уставом муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 29, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения ознакомлен (-а).

Подпись _____

В соответствии с Федеральным Законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», _____ на обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение,

(даю согласие / не даю согласие)

уточнение, обновление, изменение, использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения г. Рыбинска и Ярославской области, обезличивание, блокирование, уничтожение **своих персональных данных** (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес места жительства и регистрации, телефон, номер паспорта, место работы, профессия, семейное положение, социальное положение, состояние здоровья и т.п.) **и персональных данных ребёнка** (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес места жительства и регистрации, телефон, номер свидетельства о рождении, номер паспорта, социальное положение, состояние здоровья и т.п.), законным представителем которого я являюсь, используемых для организации образовательного процесса.

Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

Подпись _____

« ____ » _____ 2022 г.