Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Кодинская средняя общеобразовательная школа № 4 имени Заборцева Валерия Николаевича
В. М. Манеевой
от _____
Прописан по адресу: _____
_____
Фактически проживаю: _____
_____
Телефон: _____
Адрес эл.почты_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (дочь, сын)
_____
_____
(ФИО, дата и место рождения)
в _____ класс.
ФИО матери _____тел._____
ФИО отца _____тел._____
Прибывшего из _____, изучает _____ язык.
Родной язык _____
Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма
_____
Потребность ребёнка в обучении по АОП и создании специальных условий_____
Согласие на обучение по АОП_____

Не возражаю против внесения информации обо мне и ребенке в базу данных КИАСУО («Краевая информационная автоматизированная система управления образования») функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения. _____
(подпись)

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

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). _____
(подпись)

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка. _____
(подпись)

_____ / _____ «____» _____ 20___г.
подпись *расшифровка Ф.И.О.*