Директору

МАОУ «Голышмановская СОШ №1»

(наименование учреждения)

Ивановой Марине Сергеевне \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество директора)

Ивановой Ларисы Сергеевны \_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя)

Адрес фактического проживания

и (или) адрес регистрации:

Тюменская область,

Голышмановский район, р.п. Голышманово

Телефон: 1234567810

Заявление

о приеме в образовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество,

04.05.2008 г.р., Тюменской область,\_ Голышмановский район, р.п. Голышманово.

дата и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, (последнее - при наличии) родителей (законных

\_\_\_ Ивановой Ларисы Сергеевны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представителей) ребенка)

Тюменской область, Голышмановский район, р.п. Голышманово. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес место жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

Тел: 1234567810\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка)

в \_\_1\_\_\_ класс.

Окончил (а) \_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и место расположения учреждения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, основными образовательными программами \_МАОУ «Голышмановская СОШ №1»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен (а).  (наименование учреждения)

\_\_\_\_\_Иванова\_\_\_\_\_ (подпись) «\_01\_» \_\_\_\_03\_\_\_ 2014 г.

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на использование моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в целях постановки ребенка на учет в образовательном учреждении.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что образовательное учреждение будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Дата 01.03.2014г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_Ивановна Л.С. /

подпись Ф.И.О.