

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Директору МБОУ ЗАТО г. Североморск  
«СОШ №1»

Шевченко Елене Петровне

(ФИО директора школы)

от \_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в «Микроцентр»

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

в Микроцентр МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ № 1»

(наименование учреждения)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства _____	Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____	Адрес места пребывания _____
Контактные телефоны	Контактные телефоны

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами Микроцентра, Положением о платных образовательных услугах в МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ № 1».

**Ознакомлен(ы)**

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Даю своё согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и персональных данных моего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

**Ознакомлен(ы)**

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

