

_____ « _____ » _____ 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)