Учетный номер

_____

Директору
Муниципального общеобразовательного автономного учреждения средняя общеобразовательная школа № 12 городского округа город Нефтекамск Республики Башкортостан (МОАУ СОШ № 12 г. Нефтекамск)
Зариповой Лилиане Рафаильевне

_____

_____
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии) поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка_____
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего

_____обучающегося (-уюся) _____класса

_____
наименование образовательной организации

на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе технической направленности _____

_____
наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы

Дата рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка или поступающего:

_____

Родители (законные представители) ребенка:
Мать (законный представитель):

_____
Ф.И.О. (последнее – при наличии)
Адрес места жительства и (или) места пребывания матери (законного представителя):

_____
Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии):

_____

Отец (законный представитель) ребенка:

_____
Ф.И.О. (последнее – при наличии)
Адрес места жительства и (или) места пребывания отца (законного представителя):

_____
Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии):

_____

Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии) поступающего:

_____

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен _____.

подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, сбор, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения, обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, дата рождения, адрес местожительства, телефон, место работы, номер паспорта, номер страхового свидетельства и т.д.) и персональных данных моего ребенка. Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия_____.

Подпись

Дата _____ _____ _____

подпись *расшифровка подписи*