

Директору МБОУ СОШ № 99

Ковалеву В.В.

родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

город _____

улица _____

дом _____ корпус _____ кв. _____

телефон _____

з а я в л е н и е.

Прошу принять моего ребенка _____

« _____ » _____ 20 _____ года рождения в _____ класс для получения общего образования в очной форме.

С Уставом и другими локальными актами МБОУ СОШ № 99 ознакомлен(а).

В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных и составлении документов в соответствии с законодательством РФ.

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Фамилия, Имя, Отчество отца _____

Место работы, должность, телефон _____

2. Фамилия, Имя, Отчество матери _____

Место работы, должность, телефон _____

3. Домашний адрес, домашний телефон _____

« _____ » _____ 20 _____ года

Подпись _____