

Врио директора МБОУ СОШ № 1 г. Бирска
Семеновой Ирине Владимировне

Фамилия Имя Отчество (последнее при наличии), статус

заявителя

паспорт _____
выдан _____

Адрес
регистрации: _____

Адрес места
проживания: _____

Контактный
телефон: _____

З а я в л е н и е

Прошу организовать для моего ребенка

Ф.И.О. ребёнка, дата рождения

адрес проживания

обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Школа будущего первоклассника».

Сведения о родителях:

Мать _____
Ф.И.О

место работы, должность

адрес проживания, телефон, электронная почта

Отец _____
Ф.И.О

место работы, должность

адрес проживания, телефон, электронная почта

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ СОШ №1 г.Бирска (Уставом, Лицензией на право образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, дополнительной общеразвивающей программой) ознакомлен (а).

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свое согласие на обработку персональных данных: Ф.И.О., дата рождения, место жительства ребенка; Ф.И.О., место жительства и место работы его родителей; данных свидетельства о рождении ребенка.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупреждены).

К заявлению прилагаю:

1. Ксерокопию свидетельства о рождении.

«___» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи