

Регистрационный № _____

Директору МБОУ СОШ № 4 п. Ванино
Е.С. Пономаревой

от Смирновой Алина Петровна

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающего по адресу п. Ванино,

ул. Торговая, д. 1, кв. 29

документ, удостоверяющий личность заявителя:

Тип паспорт

Серия 0800 № 000 001

Дата выдачи 27.03.2001

Место выдачи п. Ванино

Адрес регистрации:

Почтовый индекс: 682860

Населенный пункт: п. Ванино

Район: _____

ул. Торговая

дом 1 . корп. _____ кв. 29

сведения о документе, подтверждающего статус
законного представителя:

Тип _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Место выдачи _____

Контактный телефон 8-000-000-00-00

E-mail: 1-my@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

Смирнова Сергей Иванович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

I-AB n 000000; 21 мая 2010г.; ОЗАТС Ванинского района; n141

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

10 мая 2010 г п. Ванино; проживает п. Ванино, ул. Торговая,
д. 1, кв. 29.

(дата и место рождения, место проживания)

В 1 класс 2017/2018 учебного года в МБОУ СОШ № 4 п. Ванино.

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в
образовательные организации: не имеют

(в случае наличия указывается категория)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 4 п. Ванино, основными образовательными программами, реализуемыми в МБОУ СОШ № 4 п. Ванино и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема в данное образовательное учреждение ознакомлен (а).

Даю свое согласие оператору МБОУ СОШ № 4 п. Ванино, по адресу: ул. Молодежная д.6, рп. Ванино на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях, определенных Уставом оператора, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих персональных данных и моего ребенка после нормативного срока их хранения.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Отметка о наличии	Наименование документа
<input checked="" type="checkbox"/>	Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении; паспорт гражданина РФ; документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина);
<input checked="" type="checkbox"/>	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или регистрации по месту пребывания на закрепленной территории
<input type="checkbox"/>	Документы, подтверждающие законность пребывания (проживания) ребенка в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства)
<input type="checkbox"/>	Иные документы: _____ _____ _____

Дата: 01.02.2017г.



Подпись



расшифровка подписи