

Директору МБОУ СОШ № 12
И.В.Ращупкиной

(ФИО заявителя полностью)
проживающего(ей) по адресу:

(номер телефона)

Заявление

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения в **группу продлённого дня по присмотру и уходу за детьми МБОУ СОШ №12**

С Уставом МБОУ СОШ №12, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с содержанием программы развития и воспитания в группе продлённого дня (в рамках платных образовательных услуг), режимом работы, Порядком расчёта и взимания с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в группах продлённого дня в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы начального, основного общего и среднего общего образования в муниципальном образовании город Ноябрьск», Положением об организации платных образовательных услуг в МБОУ СОШ № 12 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платной образовательной деятельности ознакомлены родители (законные представители): _____

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных. Настоящим заявлением своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных органам управления образования.

(подпись).

Цель обработки персональных данных - обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения. Перечень персональных данных, на обработку которых даю настоящее согласие: фамилия, имя, отчество заявителя (законного представителя) ребенка; данные о родстве ребенка с законными представителями ребенка; фамилия, имя, отчество ребенка; сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка; сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

« ____ » _____ 202__ года Подпись _____ / _____ /