

Директору МБОУ Школа № 124
городского округа город Уфа
Республики Башкортостан
А.Е. Миняевой

Заявление.

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына) в группу платной подготовки к школе

1. Ф.И.О. _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Место рождения _____
4. Домашний адрес, телефон _____
5. Детский сад (да нет) № ДОУ _____
6. Кол-во детей в семье _____
7. Учет в собесе (да, нет) _____

Сведения о родителях.

	Мать	Отец
1. Ф.И.О.	_____	_____
2. Образование	_____	_____
3. Место работы	_____	_____
4. Должность	_____	_____
5. Контактный телефон	_____	_____

С Уставом ОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) _____

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю своё согласие на обработку Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Школа № 124, находящемуся по адресу: г. Уфа, ул. Уфимское шоссе, 20, моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего _____

В соответствии с требованиями статьи 55 «Закон об образовании в РФ» с правами и обязанностями обучающихся и родителей ознакомлен _____

Число _____

Подпись _____