

Директору МБОУ «Основная общеобразовательная школа № 39» г. Калуги

Блинкину Д.С.

от

проживающего(й) по адресу:

фактический адрес:

телефон:

e-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына/дочь

Ф.И.О. ребенка,

родившегося(уюся)

число, месяц, год рождения,

место рождения

зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу:

адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания

в _____ класс МБОУ «Основная общеобразовательная школа №39» г. Калуги.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом данного учреждения ознакомлен(а).

Сведения о родителях (законных представителях):

мать:

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон:

отец:

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон:

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____, даю согласие на обработку МБОУ «Основная общеобразовательная школа № 39» г.Калуги моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «Основная общеобразовательная школа № 39» г.Калуги.

« _____ » _____ Г.

(дата подачи заявления)

(подпись)