Директору

\_МАОУ Зареченская СОШ\_Абрамовой Н.А.

(наименование учреждения)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(щей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в

\_ \_Казанскую СОШ\_, филиал МАОУ Зареченской СОШ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с предоставлением услуги дошкольного образования в форме:

\_\_кратковременного пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полного дня, кратковременного пребывания, в условиях консультационно-методического пункта)

Приложение:

Документы, указанные в [п. 2.](#Par5)4 Порядка.

**С уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, распорядительным актом о закрепленной территории и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

----------------------------------

(адрес регистрации указывается

----------------------------------

с почтовым индексом)

паспорт серия N

------ ---------

выдан

----------------------------------

(дата выдачи и наименование

---------------------------------

органа, выдавшего документ)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, -----------------------------------------------------------------------,

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=86BFBFBD6030AD2637ABBB29C936FD3FEF13CC1575D3F09E896DC53B1DEE6F1D6B639B8D376F8BDBnDL0H) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"

**даю согласие**

ГКП при Казанской СОШ «Солнышко», расположенному по адресу: с. Казанское, ул. Школьная, д.3, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 части первой статьи 3](consultantplus://offline/ref=86BFBFBD6030AD2637ABBB29C936FD3FEF13CC1575D3F09E896DC53B1DEE6F1D6B639B8D376F8BDFnDL4H) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в ГКП «Солнышко».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

------- -----------

(подпись) (расшифровка

подписи)

----------

(дата)