

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средней общеобразовательной школы №47» г.Белгорода
Маховицкой Н.Ф.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

* Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место проживания) в дошкольную группу на базе МБОУ СОШ №47.

Свидетельство о рождении : серия _____ № _____ .

Выдано _____

(кем, когда)

Сведения о родителях:

Мать: _____

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец _____

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С уставом школы, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения
образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы
МБОУ СОШ №47 г.Белгорода

(наименование учреждения)

ознакомлен(а).

_____ « ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Я, _____ согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребёнке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, фотографирование ребенка в образовательном процессе и размещение фотографий на образовательных сайтах, в Конкурсах и выставках

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ И РОДСТВЕННИКАХ:

Фамилия, имя, отчество	Место работы	Должность	Телефон рабочий	Телефон мобильны й	Статус семьи

