

Директору Муниципальной бюджетной
общеобразовательного школы №37
города Орла О.А. Кунашику

от _____,

(ФИО заявителя)

Зарегистрированного по адресу: _____

(фактический адрес)

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить в 10 класс муниципальной бюджетной общеобразовательного школы №37 города Орла моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого, приёмного ребёнка)

(ФИО ребёнка, число, месяц, год рождения)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Я, _____

(ФИО)

даю согласие муниципальной бюджетной общеобразовательного школы №37 города Орла на размещение и обработку персональных данных моего ребёнка (сына, дочери, опекаемого, приёмного ребёнка)

(ФИО)

Срок действия настоящего согласия определён на период обучения моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приёмного ребёнка) в данном муниципальной бюджетной общеобразовательного школы №37 города Орла.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Сведения о родителях:

Мама: _____

сотовый телефон: _____

Папа: _____

сотовый телефон: _____