

И.о. начальника Управления образования З.К. Жанову

ФИО родителя (законного представителя) ребенка,
проживающего по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение моего ребенка

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: " ____ " _____ г.

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места пребывания ребенка: _____

Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка:

Адрес места жительства родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка:

Адрес места пребывания родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка:

Контактный телефон (при наличии) родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка:

Е-mail (при наличии) родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка: _____

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Руководствуясь п.6 ч.3.ст 44 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на проведение диагностирования членами Комиссии моего ребенка на готовность к обучению в школе.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка.

дата _____
заявителя) _____ (Ф.И.О. заявителя) _____ (подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

дата _____
_____ (Ф.И.О. заявителя) _____ (подпись заявителя)

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня по следующему(им) каналу(ам) передачи информации _____

дата _____
_____ (Ф.И.О. заявителя) _____ (подпись заявителя)