Директору МБОУ «Марковская СОШ»
Марчук Наталье Владимировне

_____
(фамилия, имя, отчество заявителя-родителя (законного

_____
представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

_____
дом _____ кв. _____
тел._____
E-mail.:_____

Заявление
о зачислении в муниципальную общеобразовательную организацию

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)_____
(фамилия, имя, отчество)

_____._____года рождения, в _____класс, МБОУ «Марковская СОШ» для получения общего образования.
Изучал(а) _____язык (при приёме в 1-й класс не заполняется).

В случае принятия решения о приёме или об отказе в приёме прошу информировать меня (по электронной почте, при личном обращении по телефону).
С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами ознакомлен(а)

_____
(подпись, Ф.И.О., дата)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых, а также размещение на стенде организации приказа о зачислении, включающего фамилию, имени, отчества моего ребёнка. Настоящее согласие действует бессрочно.

_____ _____
(дата) **(личная подпись заявителя, расшифровка Ф.И.О)**