

Директору КОГОБУ СШ с УИОП пгт Пижанка  
О.А. Мотовиловой

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО одного из родителей)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в первый класс моего сына/дочь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО ребенка

\_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения ребенка

Посещает дошкольное учреждение \_\_\_\_\_

название

С документами, регламентирующими деятельность школы (Устав, лицензия на образовательную деятельность, свидетельство о государственной регистрации) ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моих и моего (ей) сына (дочери), указанных в данном заявлении.

\_\_\_\_\_

Дата и роспись о согласии на обработку персональных данных

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись