

Директору МАОУ «Бизинская СОШ»

Феденко Наталии Сергеевне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

Контактные телефоны родителей  
(законных представителей) ребенка:

Домашний \_\_\_\_\_

Сотовый \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего Ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Число « \_\_\_\_ »месяц « \_\_\_\_ » год рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место рождения ребенка)

В структурное подразделение муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Бизинская СОШ» - детский сад «Ленок».

Даю согласие на обработку и использование моих (и моего ребенка) персональных данных, согласно Федеральному закону Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения «прозрачности» процедуры приема детей в подразделение, определенных «Политикой в области обработки и обеспечения безопасности персональных данных в информационных системах персональных данных в структурном подразделении МАОУ «Бизинская СОШ» - Детский сад «Ленок»» от 01 октября 2014 года № 1, без ограничения срока действия.

Настоящее согласие может быть мной отозвано в письменной форме в любое время

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности

Ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

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