

Директору МБОУ «Средняя школа №8»

Е.В. Шмелевой

(Ф.И.О)

от \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

(адрес по прописке)

(фактический адрес)

телефон: \_\_\_\_\_,

### Заявление.

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа №8» моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребенка, число, месяц, год рождения)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О.

даю согласие муниципальному бюджетному образовательному учреждению на размещение и обработку персональных данных моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, в информационной системе персональных данных контингента обучающихся муниципального бюджетного образовательного учреждения, на проведение психолого-педагогического диагностирования, тестирования и анкетирования.

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) в данном муниципальном бюджетном образовательном учреждении.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.