

Директору МКОУ Губаревской СОШ  
Кудиновой Л.А.

\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения в 1 класс.

С Уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а).

Даю (не даю) свое согласие на обработку (получение, хранение, передачу и защиту) персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с действующим законодательством на весь период обучения в МКОУ Губаревской СОШ

Даю (не даю) свое согласие на привлечение моего ребенка к общественно-полезному труду, не предусмотренному образовательной программой, под руководством педагогов школы на весь период обучения в МКОУ Губаревской СОШ

Даю (не даю) свое согласие на психолого-педагогическое сопровождение учебно-воспитательного процесса на весь период обучения в МКОУ Губаревскую СОШ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_