

рег. № 483297 от 31.08.2022

рег. время: 10:19:46

Директору образовательной организации

МКОУ Самойловская СОШ

(наименование образовательной организации)

Мельник Елена Владимировна

(ФИО директора ОО)

Ежова Наталья евна

(ФИО родителя (законного представителя))

Красноярский край Абанский район д. Кунгул Советская
98

(адрес проживания)

8 913 842 22 28

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребенка

~~Е ова Светлана Алексеевна в 1-й класс~~ (фамилия, имя, отчество ребенка, класс)

28.11.2015 г., Россия Красноярский край Абанский район п. Абан

(дата и место рождения ребенка)

Красноярский край, Абанский р-н, д. Кунгул, Советская ул., д. 98, кв. 1

(адрес проживания ребенка)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМОЙЛОВСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА

(полное наименование образовательной организации)

Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО, тип представителя: Ежова Наталья евна (мать)

Адрес места жительства: Красноярский край Абанский район д. Кунгул Советская 98\1

Телефон: 8 913 842 22 28

В качестве изучаемого родного языка с учетом мнения ребенка и возможностей общеобразовательной организации выбираю русский язык.

Не возражаю против внесения информации обо мне и ребенке в базу данных КИАСУО ("Краевая информационная автоматизированная система управления образования), функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения.

С перечнем сведений, собираемых и используемых в КИАСУО, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлен.

Предоставляю следующие документы:

1. Документ удостоверяющий личность обучающегося / Ежова Света.pdf

(перечень документов, в соответствии с требованиями пункта 2.7 Регламента)

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка. _____ (подпись заявителя)

00.00.2023

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)