|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору образовательной организации |
|  | МБОУ Степновская СОШ |
|  | (наименование образовательной организации) |
|  | Пеллинен Ольга Михайловна |
|  | (ФИО директора ОО) |
|  |  |
|  | (ФИО родителя (законного представителя)) |
|  |  |
|  |  |
|  | (адрес проживания) |
|  |  |
|  | (контактный телефон) |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |

Прошу зачислить ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка, класс)

(дата и место рождения ребенка)

(адрес проживания ребенка)

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Степновская средняя общеобразовательная школа"

(полное наименовании образовательной организации)

**Сведения о родителях (законных представителях)**

ФИО, тип представителя:

Адрес места жительства:

Телефон:

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.

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

**Предоставляю следующие документы:**

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

* уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной акредитации, 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)*

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)