

Руководителю муниципальной образовательной организации  
МАОУ «Большемакательская СШ»  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Место регистрации

\_\_\_\_\_  
(укажите полный почтовый адрес)

Телефон

### **Заявление**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_  
(место проживания)

В \_\_\_\_\_  
(наименование объединения дополнительного образования)

объединение Вашей организации.

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

Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение), использование, уничтожение вышеуказанных персональных данных в целях организации зачисления в учебное заведение в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ года