

Директору МБОУ СОШ № 19 им. А.Я. Невского  
Яшкиной В.В.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

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

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

рождения,

Место рождения: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс технологического профиля оборонно-спортивной направленности.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.  
С уставом школы, лицензией на образовательную деятельность,  
свидетельством об аккредитации ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Обязуюсь выполнять требования к внешнему виду в соответствии с Положением о школьной форме и внешнем виде обучающихся.

Прилагаю следующие документы:

- 1) аттестат об основном общем образовании
- 2) медицинскую карту или справку 086/У.

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Место жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Место жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю своё согласие \_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись