

Директору МБОУ «Марковская СОШ»
Марчук Н.В.

(ФИО заявителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

(Полный почтовый адрес)

контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в кадетский класс муниципальной
общеобразовательной организации

Я, _____ :
(Ф.И.О. заявителя полностью)

являюсь матерью/отцом/законным представителем ребёнка _____

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

прошу зачислить его в кадетский класс МБОУ «Марковская СОШ» в _____

класс с " ____ " _____ 20 __ г.

(нуждается в подвозе / не нуждается в подвозе)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами соответствующего уровня, Положением о кадетских классах **ознакомлен(а)**

« ____ » _____ 20 __ г. _____
(ФИО) (подпись)

Подтверждаю согласие МБОУ «Марковская СОШ», на взаимодействие моего ребёнка с
(наименование образовательной организации)
педагогом-психологом.

« ____ » _____ 20 __ г. _____
(ФИО) (подпись)

Подтверждаю согласие _____,
(наименование образовательной организации)

на обработку представленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнений (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях получения муниципальной услуги «Прием на обучение по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования». Настоящее согласие действует на период обучения ребенка в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до дня отзыва в письменной форме в случаях, предусмотренным действующим законодательством.

« ____ » _____ 20 __ г. _____
(ФИО) (подпись)

Должность лица, ответственного за прием документов _____ / _____
(подпись) (ФИО)