

Директору МАОУ «Староартинская СОШ»
Бузмаковой Любови Григорьевне
от _____

ФИО родителя (законного представителя)
зарегистрированного по адресу _____

телефон _____
E-mail: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ номер _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ (ФИО
родителя (законного представителя))

прошу поставить на учет в качестве нуждающегося в предоставлении места в
образовательной организации, а также направить на обучение в

_____ (наименование образовательной
организации)

Выдан _____

Проживающему по адресу: _____

Желаемые параметры зачисления:

Язык _____

Режим пребывания ребенка в группе: _____

Направленность группы _____

Реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по адаптированной
образовательной
программе _____

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу
направить на обучение в следующие по списку образовательные организации:

1. _____
2. _____
3. _____

В образовательной организации

_____ (наименование образовательной организации из указанной в
приоритете)

Обучается брат (сестра)

_____ (фамилия, имя, отчество брата/сестры)

Контактные данные

_____ (номер телефона, адрес электронной почты родителей (законных
представителей))

Приложения:

1. _____
2. _____
3. _____

О результате представления муниципальной услуги сообщить мне:

По телефону _____

По почтовому адресу:

По адресу электронной почты

Через МФЦ

Я

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, действующих в органах местного самоуправления Артинского городского округа, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и учреждения и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

_____ (дата) _____ / (подпись родителей (законных представителей))

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве данного согласия.