

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.