

Директору  
МБОУ «Начальная школа - детский сад № 78»  
Н.З.Магомедовой  
от родителя (законного представителя)  
фамилия, имя, отчество

№ тел \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка: \_\_\_\_\_  
( Ф.И.О ребёнка)

\_\_\_\_\_ ,  
(число, месяц, год рождения)  
В \_\_\_\_\_ группу в МБОУ № 78 с «\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_ года.

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

1. Сведения о родителях:

Мать Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.  
(язык обучения - русский)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, Положением о порядке приема МБОУ «Начальная школа - детский сад № 78», памяткой «Права и обязанности воспитанников, права, обязанности и ответственность родителей (законных представителей) МБОУ «Начальная школа - детский сад № 78, режимом непосредственной образовательной деятельности воспитанников ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

Даю свое согласие на обработку следующих персональных данных (моих и моего ребенка): фамилия, имя, отчество; год рождения, месяц рождения, дата рождения; адрес, состояние здоровья, паспортные данные, место работы, должность, семейное положение, медицинский полис, образование, профессия, дата регистрации, пол, гражданство, вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер этого документа, свидетельство о рождении детей.

В форме: документальной, электронной, устной информации

(потелефону) \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках образовательной программы МБОУ № 78

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

подпись \_\_\_\_\_