

Директору МБОУ “Занграевская СОШ

Бухольцевой А.А.

от _____

проживающей по адресу _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына)

_____ г.р.

Учащуюся (учащегося) _____ класса в группу продленного дня с 01.09.2022 года сроком на 1 (один) учебный год.

Ребенка из группы продленного дня уполномочены забирать:

1 _____ г.р.

Паспорт _____ выдан _____

2 _____ г.р.

Паспорт _____ выдан _____

3 _____ г.р.

Паспорт _____ выдан _____

30.08.2022г

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

С Положением о предоставлении услуг по приему и уходу за детьми в группах продленного дня, утвержденным приказом МБОУ Заиграевская СОШ от 30.08.2022 г. № 60, ознакомлен(а).

30.08.2022г

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку персональных данных, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, доступ к предоставленным данным работникам МБОУ Заиграевская СОШ, удаление и уничтожение полученных данных в объеме паспортных данных, указанных в настоящем заявлении, с целью защиты жизни, здоровья и обеспечения безопасности учащейся (учащегося) _____.

Срок согласия — один год.

30.08.2022г

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

