

(Ф.И.О. заявителя, адрес проживания)
Контактный телефон: _____

Заявление
о зачислении в группу продленного дня

Прошу зачислить в группу по присмотру и уходу в группе продленного дня моего сына/мою дочь (нужное подчеркнуть)

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения; класс обучения)

(Адрес места жительства ребенка)

(Фамилия, имя, отчество одного из родителей (законных представителей) ребенка)

Сведения о наличии льготы по зачислению ребенка в группу продленного дня:

(указать наименование и реквизиты прилагаемого документа, подтверждающего право на получение льготы)

Желаемый срок зачисления ребенка в группу продленного дня: _____ 20 _____ года
(Дата зачисления)

Способ информирования заявителя (заполнить выбранный способ):

Телефонный звонок (номер телефона): _____

Почта (адрес): _____

Электронная почта (электронный адрес): _____

Я,

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов в соответствии с ФЗ от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) адрес электронной почты.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления: один год.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ "О персональных данных" осуществляется на основании моего заявления, поданного в МКОУ Обуховская СОШ

(Дата подачи заявления)

(Подпись заявителя)

(Ф.И.О.
заявителя)

