

Директору МБОУ СОШ № 7
г. Вязьмы Смоленской области
(наименование учреждения)

С.В. Беляеву _____
(инициалы, фамилия директора)

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя)

проживающего по адресу:

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка полностью)

(дата рождения, место проживания ребёнка)

в _____ класс МБОУ СОШ № 7 г. Вязьмы Смоленской области _____
(сокращённое наименование учреждения по уставу)

С уставом МБОУ СОШ № 7 г. Вязьмы Смоленской области, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке.

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, на публикацию на безвозмездной основе фото- и видеоматериалов моего ребёнка на официальном сайте школы, персональных сайтах педагогов, в социальных сетях и других СМИ в образовательных целях и в интересах формирования имиджа учреждения.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года