Учетный номер\_\_\_\_\_ Директору МАОУ «Большеяниковская СОШ

Урмарского МО Чувашской Республики

Кирилловой Л.И.

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отчество

Место регистрации

Чувашская Республика, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район,

деревня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

дом ,кв. ,телефон

Место жительства

Чувашская Республика, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район,

деревня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом ,кв. ,телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «Большеяниковская СОШ» Урмарского МО Чувашской Республики

Профиль **социально - экономический**

С уставом, лицензией и свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность школы, ознакомлен(а).

**Приложения:**

- копия паспорта;

- копия СНИЛС

- аттестат об основном общем образовании

- справка о регистрации ребенка по месту жительства

Даю согласие МАОУ «Большеяниковская СОШ» Урмарского МО ЧР на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета, а также хранения в архивах данных об этих результатах.Предоставляю ОУ право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование.

Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_