

Директору МБОУ МО Плавский район  
«ЦО №3»  
Бардановой Л.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять в 1 класс в 20\_\_-20\_\_ учебном году моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

г.р. \_\_\_\_\_

(дата рождения ребенка)

(место рождения ребенка)

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ МО Плавский район «ЦО №3» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих и ребенка персональных данных, а именно - совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)