

Директору МБОУ СШ №9

Е.Н. Дорохиной

от _____

_____ (Ф.И.О. полностью, степень родства)

проживающего (ей) _____

Паспорт серия _____ № _____

выдан _____

_____ (кем и когда выдан)

Телефон _____

Электронная почта _____

Заявление № _____

от « _____ » _____ 20 _____ г.

Прошу предоставить информацию о наличии свободного места в группах общеразвивающей направленности возрастной категории детей от _____ до _____ лет и рассмотреть возможность перевода в МБОУ СШ № 9 моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, посещающего _____ .
(наименование образовательного учреждения)

Данные о полнородных и неполнородных братьях и (или) сестрах, посещающих МБОУ СШ № 9 (дошкольное отделение):

Ф.И.О., степень родства _____ ,

Ф.И.О., степень родства _____ .

Информацию о возможности перевода прошу сообщить (направить) по (выбрать нужное):

Телефону (-ам): _____

Эл почте: _____

Почтовому адресу: _____

Ознакомлен(а) с: «Правилами приема (зачисления) воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБОУ СШ № 9, «Порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления, обучающихся МБОУ СШ №9.

« _____ » _____ 20 _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю (ем) свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней школой № 9, находящемуся по адресу: 628400, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Семена Билецкого, д.8, (далее - Оператор) моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего ребенка

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

« _____ » _____ 20 _____

_____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)