

Директору ГБОУ «Бугульминская
кадетская школа-интернат»
Крайнову А.И.
от _____

Проживающ _____ по адресу: _____

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон (дом, раб., сот.)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

_____, _____ года рождения, в _____ класс
и определить форму дневного обучения.

С Уставом, Лицензией на право образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми ГБОУ «Бугульминская кадетская школа-интернат», графиком (режимом) работы Внутренним распорядком учащихся, Учебным планом школы, с положением о языках образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) и согласен (а).

(дата /месяц /год)

(подпись)

(Расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г, подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (анкетные данные, данные свидетельства о рождении, адрес проживания, контактные телефоны, данные медицинской карты, сведения о составе семьи, фото): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и согласие на опубликование персональных данных моего ребенка в ИС «Электронное образование в Республике Татарстан» с целью организации уставной деятельности учреждения, оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (согласно ст.42 п.3 ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»).

(дата /месяц /год)

(подпись)

(Расшифровка подписи)