*Директору МБОУ Школы № 134 городского округа Самара*

*Астаевой А.В.*

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(фамилия, имя, отчество заявителя)*

|  |
| --- |
| *Адрес проживания:* |
|  |
| *Адрес прописки:* |
|  |
| *Тел.домашний:* |
| *Тел.мобильный:* |

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

|  |
| --- |
| *Прошу зачислить моего сына (дочь)* |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)* |
| *« » года рождения на ПОУ*  *(дата и год рождения ребенка)*  *социально-педагогической направленности «Обучение детей дошкольного возраста»\_*  *с 01.10.2019 года.* |
|  |

*Данным заявлением даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных моего ребенка и моих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации и проживания, серия, номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, номер телефона без ограничения срока действия.*

*Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставляемых данных.*

***Сведения о родителях (законных представителях):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *МАТЬ* |  | *ОТЕЦ* |
| *(фамилия, имя, отчество полностью)* |  | *(фамилия, имя, отчество полностью)* |
|  |  |  |
| *Место работы:* |  | *Место работы:* |
|  |  |  |
| *Должность:* |  | *Должность:* |
|  |  |  |
| *Тел.рабочий:* |  | *Тел.рабочий:* |
| *Тел.домашний:* |  | *Тел.домашний:* |
| *Тел.мобильный:* |  | *Тел.мобильный:* |

*Достоверность представленных сведений подтверждаю.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | */\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |  |  |