

Директору МБОУ НШ №1  
Е.Н. Дервянко

От \_\_\_\_\_

прож. \_\_\_\_\_

конт. телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего(ю) \_\_\_\_\_

( Ф.И.О. полностью, дата рождения)

в группу по направлению \_\_\_\_\_,

педагога \_\_\_\_\_.

С Уставом, лицензией и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

**Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

согласен(на) на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, уничтожение в период обучения моего ребенка (основание п. 3, ч. 1, ст. 3 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в НШ № 1, ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка