

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 4 г. Брянска
с углубленным изучением отдельных предметов»**

Директору МБОУ СОШ № 4 г. Брянска

Е.А.Шатковской

Ф.И.О. заявителя _____

проживающего (ей) по адресу: _____

конт. тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(указать фамилию, имя, отчество полностью)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Школа будущего первоклассника».

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 4 г. Брянска ознакомлен (а).

Даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 4 г.Брянска с углубленным изучением отдельных предметов», расположенной по адресу: г. Брянск, ул. Горького, дом 50, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение)

персональных данных родителя (законного представителя) обучающегося;

персональных данных ребенка _____

ФИО ребенка

с целью обеспечения деятельности в области образования, ведения учета учащихся, формирования информационной среды образовательного учреждения, информационной базы данных об обучающихся и родителях (законных представителях) обучающихся.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя