

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Директору Муниципального казенного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №2»  
города Хасавюрта Республики Дагестан  
Гасанову Магомеду Хисматулаевичу  
от \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество родителя \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Почтовый адрес: \_\_\_\_\_  
Республика: \_\_\_\_\_  
Город: \_\_\_\_\_  
Ул. \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ Кв. \_\_\_\_\_  
Номер телефона: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество ребенка \_\_\_\_\_

пол: женский / мужской (нужное подчеркнуть)

Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

зарегистрирован по адресу: город: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: город: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Средняя общеобразовательная школа №2»

Фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_

Место работы матери \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество отца \_\_\_\_\_

Место работы отца \_\_\_\_\_

Национальность ребенка \_\_\_\_\_

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, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (подпись).

Даю свое согласие оператору (МКОУ «СОШ №2» г.Хасавюрта, по адресу: 368007, Республика Дагестан, г.Хасавюрт, г. Хасавюрт., ул. Аскерханова 1а) на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 9, Федерального закона от 27.07.2006 г., №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями на 14 июля 2022 года), в целях определенных Уставом, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в МКОУ «СОШ №2» г. Хасавюрта

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность ребенка
- СНИЛС
- медицинский полис
- паспорт обоих родителей/законных представителей
- справку о регистрации ребенка по месту жительства;
- заявление родителей/законных представителей о выборе языка обучения и родного языка для изучения.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи