

Директору образовательной организации

МБОУ Новоазимовская СОШ № 4

Мальшиковой С.В.

(ФИО директора ОО)

Лавриненко А.С.

(ФИО родителя (законного представителя))

ул. Молодежная 13-2

(адрес проживания)

89504275394

(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребенка

Лавриненко Карину Александровну  
в 1 класс

(фамилия, имя, отчество ребенка класс)

21.03.2013г место рождения г. Енисейск

(дата и место рождения ребенка)

п. Новоазимово ул. Молодежная 13-2

(адрес проживания ребенка)

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Новоазимовская средняя общеобразовательная школа № 4»

#### Сведения о родителях (законных представителях)

Мать. ФИО	Отец ФИО
<u>Лавриненко Алена Сергеевна</u>	<u>Лавриненко Александр Давидович</u>
Адрес место жительства <u>ул. Молодежная 13-2</u>	Адрес место жительства <u>ул. Молодежная 13-2</u>
телефон <u>89504275394</u>	телефон <u>89080211161</u>

Не возражаю против внесения информации обо мне и ребенке в базу данных КИАСУО (Краевая информационная автоматизированная система управления образования), функционирующая в системе регионального образования с использованием программного обеспечения. С перечнем сведениям, собираемых и используемых в КИАСОУ, с целями и задачами сбора хранения и использования персональных данных ознакомлен.

С уставом образовательной организации, 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 ознакомлен(а)

А.С. (подпись заявителя)

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка А.С. (подпись заявителя)

Предоставляю следующие документы копия мед. карты, св-ва о рождении, СНИЛС

26.02.2010

(дата)

А.С.

(подпись)

Лавриненко А.С.

(расшифровка подписи)