Руководителю \_\_\_\_МБОУ СОШ № 5\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_Л.Р. Зориной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей (его) по адресу \_\_\_\_Западный-13-1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_32535\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить информацию об образовательных программах и учебных

планах, рабочих программах учебных курсов, предметах, дисциплинах

(модулях), годовых календарных учебных графиках класса N \_\_5А\_\_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о годовом учебном графике\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(суть вопроса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ направления результата предоставления муниципальной услуги: \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лично\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(лично, посредством почтового отправления, в электронной форме)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (личная подпись заявителя)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных

данных ребенка в порядке, установленном [статьями 6](consultantplus://offline/ref=2AFB76D53056471481D19550ECC5E22E02D17B26E6E847EC73CFCCC83D9B3E5F9829D422A47161504F10B635127CF4FDC0ABFBD922A47282rEoAL), [9](consultantplus://offline/ref=2AFB76D53056471481D19550ECC5E22E02D17B26E6E847EC73CFCCC83D9B3E5F9829D422A47161524010B635127CF4FDC0ABFBD922A47282rEoAL) Федерального закона

от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (личная подпись заявителя)