

Директору МБОУ «СОШ №9»

А.А. Ларионовой

(Ф.И.О. заявителя (родителя/ законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего сына (мою дочь) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка или поступающего полностью)

Дата рождения ребёнка или поступающего: «__» _____ 20__ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка:

Мать (законный представитель): _____

(Ф.И.О. матери/ законного представителя)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка: _____

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего: _____

Отец (законный представитель): _____

(Ф.И.О. отца/законного представителя)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка: _____

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(перечислить, если имеется)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации имеется / не имеется (нужное подчеркнуть)

В случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе: даю свое согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе.

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Дата подачи заявления: « ____ » _____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

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, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, со сроками приема документов ознакомлен (а)

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребёнка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное и с пользование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен (а)

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

_____ .

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приёме ребёнка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил (а)

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____ (ФИО),
зарегистрированный по адресу _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(кем и когда)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____ (ФИО)
на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ¹.

Настоящим даю свое согласие на обработку **МБОУ «СОШ № 9»** (далее – Оператор), находящегося по адресу **п. Буланаш, ул.Комсомольская,21**, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____ (ФИО), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении (до 14 лет);
- данные паспорта (после 14 лет);
- адрес проживания ребенка;

Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса для ребенка;
- ведение статистики.

Оператор имеет право осуществлять действия (операции) в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка следующими способами:

- без использования средств автоматизации;
- с использованием средств автоматизации;
- смешанный способ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка или до отзыва данного согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: _____

Подпись: _____ (_____)
(ФИО)

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____ (ФИО),
зарегистрированный по адресу _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(кем и когда)

Настоящим даю свое согласие на обработку **МБОУ «СОШ № 9»** (далее – Оператор), находящегося по адресу Свердловская область, Артемовский район, **п.Буланаш, ул.Комсомольская, д.21**, моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- Ф.И.О.;
- данные паспорта
- адрес проживания;
- номер телефона.

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса для ребенка;
- ведение статистики.

Оператор имеет право осуществлять действия (операции) в отношении моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к моим персональным данным), уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные следующими способами:

- без использования средств автоматизации;
- с использованием средств автоматизации;
- смешанный способ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных или до отзыва данного согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата: _____

Подпись: _____ (_____) _____