

Регистрация заявления
№ _____ от _____ 20__ г

Директору
МБОУ «Шахтёрская СШ с. Золотарёвка»
Чех Ирине Александровне

В приказ.
Директор МБОУ «Шахтёрская СШ с.
Золотарёвка»

_____ И. А. Чех

(ф. и. о. родителя (законного представителя))

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) _____

(сына, дочь)

_____ родившегося (уюся) _____

(ф. и. о ребёнка полностью)

зарегистрированного(ую) по адресу: _____

(число, месяц, год и место рождения)

проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ «Шахтёрская СШ с. Золотарёвка»

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом данного учреждения, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: _____

(Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

контактный телефон: _____ e-mail _____

отец: _____

(Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

контактный телефон: _____ e-mail _____

Информирую:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма ребёнка

_____ имею/ не имею

о потребности ребёнка или поступающего в обучении 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 _____

есть/нет

Даю согласие на обучение моего (моей) _____

сына/дочери

_____ на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) _____

подпись

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, _____

(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

код подразделения _____

даю согласие на обработку МБОУ «Шахтёрская СШ с. Золотарёвка» моих персональных данных _____ (подпись) и персональных данных моего ребёнка _____ (подпись), указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребёнка в целях реализации услуг в сфере образования. Даю согласие на размещение информации, содержащей урочные и внеурочные достижения, соответствующие фотографии моего ребёнка на информационных стендах и официальном сайте. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «Шахтёрская СШ с. Золотарёвка».

(дата подачи заявления)

(подпись)