

Директору МБОУ СШ №1 г.Волгодонска
Г.В. Полякову

от _____,
(Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка)

проживающих по адресу(ам): _____

контактные телефоны: _____

электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

« _____ » _____ 20__ г.

Прошу принять _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ г.р. _____
(дата рождения) (место рождения)

_____ (адрес проживания/регистрации ребенка)

В _____ класс по _____ форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная)

Язык образования - _____.

Язык (в том числе русский) для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема на обучение ДА
 НЕТ

(ФИО, дата рождения полнородных, неполнородных брата и (или) сестры. При желании воспользоваться правом преимущественного приема на обучение)

Наличие потребности у ребенка (при согласии родителей (законных представителей) или при согласии поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет):

- в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

ДА НЕТ

- в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

ДА НЕТ

- в создании специальных условий в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (для детей-инвалидов, инвалидов)

ДА НЕТ

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а). _____

_____ (подпись родителей (законных представителей))

Директору МБОУ СШ №1 г.Волгодонска

Г.В. Полякову

от

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

документ, удостоверяющий личность:

(серия, номер, кем и когда выдан)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:

1. _____

Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность

(свидетельство о рождении), адрес проживания, СНИЛС

2. _____

Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность

(свидетельство о рождении), адрес проживания, СНИЛС

__, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных для совершения любых действий в рамках предоставления услуги: «Зачисление в общеобразовательное учреждение».

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Подтверждаю, что ознакомлен с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Ф.И.О.

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы

подпись

« ____ » _____ 20__ г.