

Решение директора общеобразовательного учреждения

« ____ » _____ 20__ _____
подпись

Директору МКОУ СОШ №18
г.Тавды, Свердловской области
Ефимовой А.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____
(наименование общеобразовательного учреждения)

моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

1. Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20__ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

4. Потребность ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с _____ индивидуальной программой реабилитации

_____ требуется/не требуется

5. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

_____ согласна(ен)/не согласна(ен)

6. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

7. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

8. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательным учреждением возможности изучения государственного языка республики _____ Российской Федерации) _____ Федерации)

9. Факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Сведения о родителе(ях) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Отец: Фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

Адрес(а) электронной почты: _____

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

Мать: Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Адрес(а) электронной почты: _____

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с распорядительным актом Управления образованием о закреплении образовательных учреждений за конкретными территориями Тавдинского городского округа, издаваемым не позднее 15 марта текущего года ознакомлен(-а).

Я, _____, даю свое согласие Управлению образованием/общеобразовательному учреждению _____ и его специалистам на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, с целью исполнения Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение (в т.ч. в открытой сети Интернет), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне и (или) моему ребенку, как к субъекту персональных данных, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессию, доходы, другую информацию.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Управления образованием/общеобразовательного учреждения _____ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

« ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись ФИО родителя (законного представителя)

Расписку о принятии документов при приеме заявления получил(-а):

Дата: « ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (ФИО)

Заявление принял(а)

Дата « ____ » _____ 20__ г. _____
Должность подпись (ФИО)