

Регистрация заявления
№ _____ от _____ 20__ г

В приказ.
Директор МОУ «Сосновицкая основная
общеобразовательная школа»

_____ М.А. Белякова

Директору МОУ «Сосновицкая основная
общеобразовательная школа»
Лихославльский МО
Тверской области
Беляковой М.А.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) _____
(сына, дочь)

(ф. и. о ребёнка полностью)
родившегося (уюся) _____

(число, месяц, год и место рождения)

зарегистрированного(ую) по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в _____ класс МОУ «Сосновицкая основная общеобразовательная школа» д. Сосновицы

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 обучение 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

Ф.И.О ребёнка
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 МОУ «Сосновицкая основная общеобразовательная школа» сд. Сосновицы 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 МОУ «Сосновицкая основная общеобразовательная школа» д. Сосновицы.

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись)