

Решение директора МКОУ

Директору

« ____ » _____ 20 ____

подпись

наименование общеобразовательного учреждения

ФИО директора

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка (последнее - при наличии) или фамилия, имя, отчество поступающего (последнее - при наличии)) (нужное подчеркнуть)

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс _____

(наименование общеобразовательного учреждения)

меня/моего ребенка _____

(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Ранее _____ я /мой ребенок обучался в _____

(нужное подчеркнуть)

(где обучался ребенок, № школы, название населенного пункта)
(при приеме в 1-й класс не заполняется)

Дата рождения ребенка/поступающего: « ____ » _____ 20 ____ г.

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

ребенка/поступающего: _____

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) поступающего: _____

Родители (законные представители) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

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

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии): _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

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

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии): _____

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

- ☐ По телефону (номер телефона) _____
- ☐ По электронной почте (электронный адрес) _____

Право первоочередного приема:

Да/нет _____

Право преимущественного приема:

Да/нет _____

(Фамилия(-ии), имя (имена), отчества (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер, посещающих желаемую муниципальную организацию, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства)

Потребность ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

Да/нет _____

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

Согласен/не согласен _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

Согласен/не согласен _____

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 ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 ознакомлен.

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить образовательное учреждение либо МФЦ и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю

Заявитель _____ / _____

ФИО

подпись

Дата _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных

_____ (указать образовательное учреждение).

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, зачисление в образовательную организацию.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего;
- дата рождения ребенка или поступающего;
- адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя;
- данные о родстве ребенка с родителем (законным представителем) ребенка;
- сведения о контактных данных родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего;
- сведения о месте жительства и(или) адресе места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей) в случае преимущественного предоставления места в муниципальной организации при наличии братьев и (или)

сестер, посещающие желаемую муниципальную организацию, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в образовательное учреждение письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____
_____ (_____)
подпись *расшифровка подписи*

Сотрудник общеобразовательного учреждения либо МФЦ, принявший заявление
(нужное подчеркнуть)

_____/_____
ФИО *подпись*

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательное учреждение, о перечне представленных документов и способе информирования заявителя о принятом решении, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, получил(а).

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)