

Приложение № 1 к Порядку приёма граждан в МКОУ СОШ № 7

г. Слободского, утвержденному приказом директора школы от 29.12.2020 г. № 246

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
родителей (законных представителей) о приеме ребёнка
в МКОУ СОШ № 7 г. Слободского

Директору МКОУ СОШ № 7
г.Слободского

(Ф.И.О. директора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

1. Дата рождения ребенка _____

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

3. Наличие первоочередного или преимущественного права приёма (указать категорию)

4. Потребность ребёнка 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 _____

5. В случае положительного ответа по пункту 4 настоящего заявления _____

(сообщить о согласии родителя(ей) законного представителя(ей) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе)

6. Прошу организовать образование (обучение) моего ребёнка на _____ языке
(наименование языка)

на следующих уровнях образования: начальное общее, основное общее, среднее общее образование.

7. Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного _____ языка и
(наименование языка)

литературного чтения, литературы на родном _____ языке на период
(наименование языка)

обучения в школе.

Заявитель:

Родитель ребенка:

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Номер телефон _____
Адрес электронной почты _____
Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Иной законный представитель ребенка:

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Номер телефон _____
Адрес электронной почты _____
Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя

Оборотная сторона бланка заявления

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя))
проживающий(ая) по адресу _____ номер
основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и
выдавшем его органе
_____, телефон _____, в соответствии с
требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152–ФЗ «О персональных данных»
даю согласие образовательному учреждению
_____ на обработку моих персональных данных, а
так же персональных данных несовершеннолетнего(ей)

(ФИО ребенка)
в целях их использования при зачислении и обучении в образовательном учреждении

(указывается перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие):

Предоставляю ответственным операторам право осуществлять все действия с моими
персональными данными посредством внесения их в электронную базу, включая сбор,
систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение.
Оператор вправе обработать персональные данные мои и моего несовершеннолетнего ребенка,
включая их в списки и отчетные формы, а так же передавать их уполномоченным органам.

Хранение персональных данных осуществляется не дольше, чем этого требуют цели их
обработки.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласия посредством составления
соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес

оператора. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а)

Подпись: _____

Дата заполнения «_» _____ 20 ____ года

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен.

Подпись: _____

Дата заполнения «_» _____ 20 ____ года

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

Дата приема заявления _____

Регистрационный номер _____

Подпись _____

ответственное должностное лицо