

Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 202__ год

Директору МБОУ ООШ № 13 АГО
Макуриной Наталье Константиновне
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка в _____ класс МБОУ ООШ № 13 АГО, по очной форме образования

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребёнка _____
Дата и место рождения _____
Адрес места проживания _____
Наличие информации о праве внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(нужное подчеркнуть)

Информация о потребности ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для 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 _____, (да/нет).
Если имеется, то даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

(подпись, расшифровка)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе

(подпись, расшифровка)

На основании ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 классы) / родного языка и родной литературы (5-9 классы) на _____ языке.
(указать язык обучения)

В соответствии со статьями 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке;
(указать язык образования)

Я, _____ даю согласие оператору, расположенной по адресу: ул. Школьная, стр.30, Асбест, 624265 Свердловская область, Макуриной Наталье Константиновне директору МБОУ ООШ № 13 АГО на обработку своих персональных данных и моего ребёнка (детей) в соответствии с Законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение, моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, мобильный телефон, рабочий телефон, электронная почта, паспортные данные, данные свидетельства о рождении ребёнка.

Настоящие согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения обучающегося в МБОУ ООШ № 13 АГО до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.

Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с п.5 ст.21 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» ознакомлен(а).

Права и обязанности в области персональных данных мне известны. С юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен(а).

(подпись, расшифровка)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательной программой общего образования, со свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, режимом функционирования МБОУ ООШ № 13 АГО Положением о промежуточной аттестации учащихся, о правилах и условиях приёма учащихся, о школьной форме и внешнем виде учащегося и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО полностью): _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон, эл. почта (при наличии): _____

Отец (ФИО полностью): _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон эл. почта (при наличии): _____

РАСПИСКА

Заявление _____

(Ф.И.О. заявителя)

принято « _____ » _____ 202__ год и присвоен регистрационный номер _____

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1		Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего
2		Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя
3		Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
4		Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)
5		Справка с места работы родителей (законных представителей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)
6		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
7		
8		

Дата « _____ » _____ 202__ год

Подпись лица, ответственного за прием документов

_____/_____

МП