
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)
(законного(ых) _____ представителя(ей) _____ ребенка: _____

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
родителя(ей) (законного(ых) _____ представителя(ей) _____ ребенка или
поступающего _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)
дата рождения ребенка или поступающего _____ года рождения,

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)
в _____ класс на обучение по основным общеобразовательным программам.

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

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 _____.

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

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

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

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) _____.

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

Ф.И.О. матери _____

Место работы, телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, телефон _____

В случае принятия решения о зачислении или об отказе в зачислении прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____;

по почте на указанный адрес проживания _____;

при личном обращении _____.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Перечень прилагаемых документов (нужное отметить):

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

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);

копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;

копию заключения психолога - медико –педагогической комиссии (при наличии).

(дата, личная подпись)

Дата _____ Подпись специалиста МБОУ СОШ №5 _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)
паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) (дата выдачи, кем выдан)

даю письменное согласие МБОУ СОШ №5 г.Алейска Алтайского края
658131, Алтайский край, г.Алейск, ул.Давыдова, 185

(наименование, юридический адрес общеобразовательного учреждения)

на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Я даю свое согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики в отношении моего ребенка.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых даю свое согласие: фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, место работы, должность, контактный номер телефона, адрес электронной почты, прочие сведения.

Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых даю свое согласие: фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, данные свидетельства о рождении, паспортные данные (для детей старше 14 лет), прочие сведения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету по образованию и делам молодежи администрации города Алейска, медицинским учреждениям, военкомату, полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МБОУ СОШ №5 г.Алейска Алтайского края гарантирует, что

обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что МБОУ СОШ №5 г.Алейска Алтайского края будет

обрабатывать указанные персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в МБОУ СОШ №5 г.Алейска Алтайского края.

(дата, личная подпись)