

Регистрация заявления
№ _____ от _____ 20__ г

В приказ.
И.О.Директора муниципального
образовательного учреждения
«Сусанинская средняя общеобразовательная
школа»

_____ А.И. Смирнов

И.О.Директора муниципального
образовательного учреждения
«Сусанинская средняя
общеобразовательная школа» Сусанинского
муниципального района Костромской
области Смирнову А.И.

(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 муниципального образовательного учреждения «Сусанинская
средняя общеобразовательная школа»

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 муниципальному общеобразовательному учреждению «Сусанинская средняя общеобразовательная школа» 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 ребенка 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 ребенка 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 муниципальное общеобразовательное учреждение «Сусанинская средняя общеобразовательная школа».

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись)