

Зачислить в ____ класс
« ____ » _____ 20 ____ г.
Директор МБОУ Сельчинская СОШ
Арутюнян К.Ф. _____

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Сельчинская средняя общеобразовательная школа»
Арутюнян Кристине Фрунзиковне
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес места жительства: _____

улица _____ ДОМ ____ КВ. ____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в ____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Сельчинская средняя общеобразовательная школа» ребенка

фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), дата рождения

Свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

Фамилия

Фамилия

Имя

Имя

Отчество (последнее – при наличии)

Отчество (последнее – при наличии)

контактные телефоны

контактные телефоны

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Окончил(а) _____ классов образовательной организации _____

(наименование организации)

(наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в образовательную организацию в связи с _____

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в
связи с обучением в _____ классе _____

(Фамилия, Имя, Отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу: _____

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____

№ _____, выданным _____

(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными
возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации от _____ № _____

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной
образовательной
программе _____

(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной
программе _____

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Язык образования: _____

К заявлению прилагаются:

1. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
2. копия свидетельства о рождении ребенка;
3. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (свидетельства ребенка о регистрации ребенка по месту пребывания);
4. копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры;
5. копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приёма на обучение;
6. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
7. документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка (указать какие):

С уставом МБОУ Сельчинская СОШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ Сельчинская СОШ, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ Сельчинская СОШ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

С использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- адрес;
- паспортные данные;
- место жительства;
- сведения об образовании;
- и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте школы следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

5. Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося;
- подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Согласен на прохождение тестирования на знание русского языка.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____