

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»

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

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)

Профиль обучения:

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 \_\_\_\_\_

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

К заявлению прилагаются:

1. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
2. копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
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).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 Обучающимся 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 \_\_\_\_\_