

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа с. Лозное Чернянского района Белгородской области»

(наименование учреждения)

Щепиловой Елене Федоровне

(Ф.И.О. директора)

Фамилия заявителя _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации: _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата и место рождения)

в <*> _____ класс

Вашей школы в форме обучения : _____ на _____ языке.

(указать форму обучения:) (указать язык обучения)

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ имею/не имею

<***> В обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

_____ . нуждается / не нуждается

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (заполняется при необходимости создания специальных условий) согласен/не согласен

Изучаемый родной язык _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____,

выдано _____

(кем, когда)

<***> Окончил(а) _____ классов _____ № _____

<****> Изучал(а) _____ язык.

_____ « _____ » _____ 20 _____ года

(подпись) (расшифровка подписи)

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Родитель (законный представитель)	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты		

С уставом школы, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования , режимом работы МБОУ «СОШ с. Лозное»

(наименование учреждения)

ознакомлен(ы) родители (законные представители мать и отец): _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ года

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____ (ФИО),
проживающий по адресу: _____,
Паспорт № _____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____

_____ (ФИО)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие _____ МБОУ «СОШ с. Лозное» _____
(наименование общеобразовательного учреждения)

расположенному по адресу: _____ с. Лозное, ул. Магистральная, д.7. на сбор, систематизацию,

(указать почтовый адрес учреждения)

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение моих персональных данных и персональных данных о моем несовершеннолетнем ребенке, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего ребенка, номер контактного телефона, фото в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах:

МБОУ «СОШ с. Лозное Чернянского района Белгородской области», ММЦ, МКУ управления образования Чернянского района, АСУ ОП «Виртуальная школа»
https://vsopen.ru.

(наименование учреждения)

Я даю (не даю) согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые _____ для

(наименование учреждения)

осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в _____ или до отзыва данного Согласия.

(наименование учреждения)

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

_____ «___» 20__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)

<*> - указывается класс, при поступлении в профильные классы указывается профиль, или предметы на углубление, также указывается при поступлении в класс для детей с ОВЗ

<*> заполняется при необходимости обучения по адаптированной общеобразовательной программе

<***>- заполняется при поступлении в 10 класс;

<****>- не заполняется при приеме в 1-й класс.