

Зачислить в _____ класс
с « _____ » _____ 202__ года
Директор школы: _____
/В.Е.Кудашов/

Директору МБОУ «Сузгарьевская СОШ»
Кудашову В.Е.

проживающая(его) по адресу: _____

телефон. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу (просим) зачислить в _____ класс МБОУ «Сузгарьевская СОШ » моего ребенка

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 _____ года.

Место рождения ребенка: _____

Свидетельство о рождении ребенка : серия _____ № _____
выдано _____

« _____ » _____ года.

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях(законных представителях):

Мать ребенка

Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____ контактный телефон _____

e-mail: _____

Отец ребенка

Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____ контактный телефон _____

e-mail: _____

Иной законный представитель ребенка

Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____ контактный телефон _____

e-mail: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____ (да/нет)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья _____ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет)

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

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка

ФИО ребенка) на _____ языке, изучение «Родной язык» и «Родная литература» на мордовском (мокшанском) _____ даю/не даю

Согласие на прохождение моим ребенком-иностранном гражданином _____ (ФИО ребенка)
тестирования на знание русского языка _____ даю/не даю

« ____ » _____ 20 ____ года. _____ / _____ /

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

С Уставом образовательной организации, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а)

_____ 20 ____ г. _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Даю согласие МБОУ «Сузгарьевская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, свидетельство о рождении: _____ от _____ объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ «Сузгарьевская СОШ», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ «Сузгарьевская» письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления _____ из МБОУ «Сузгарьевская СОШ».

_____ 20 ____ г. _____ / _____ /