

Зачислить в ___ класс

Директору МБОУ МБОУ СОШ № 54 города Кирова

с «__» _____ 20__ г.

А.И. Горадзе

директор МБОУ СОШ № 54 города Кирова

_____ А.И. Горадзе

«__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего сына (дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка)

1. Дата рождения ребенка «__» _____ 20__ г.

2. Адрес регистрации ребенка _____;

3. Адрес места жительства или адрес пребывания ребенка _____;

4. Сотовый телефон ребенка _____;

5. Посещал детский сад/школу № _____

6. Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО _____;

2. Адрес места жительства или адрес пребывания _____

3. Контактный телефон _____ E-mail _____.

Отец ребенка:

1. ФИО _____;

2. Адрес места жительства или адрес пребывания _____

3. Контактный телефон _____ E-mail _____.

Иной законный представитель ребенка (опекун, попечитель):

1. ФИО _____;

2. Адрес места жительства или адрес пребывания _____

3. Контактный телефон _____ E-mail _____.

В отдельных случаях предоставляется информация о лице, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности _____:

1. ФИО _____;

2. Адрес места жительства или адрес пребывания _____

3. Контактный телефон _____ E-mail _____.

7. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (наименование документа, серия, номер) _____

8. Ребенок имеет потребность в обучении 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 (ребенка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (наименование документа, дата, номер, кем выдан)

Я _____, согласен (а) чтобы мой ребенок обучался по адаптированной образовательной программе начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Я _____, согласен (а) обучаться по адаптированной образовательной программе начального общего, основного общего и среднего общего образования (для поступающего, достигшего возраста 18 лет)

Подпись: _____ Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года

Подпись: _____ Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года

9. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Подпись: _____ Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса гимназии ознакомлен(а).

Я, _____, в соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку оператором МБОУ СОШ № 54 города Кирова персональных данных с целью внесения моего ребенка в единую систему учета детей образовательных учреждений. Предоставляю оператору право осуществлять все действия с персональными данными включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение. Оператор вправе обработать персональные данные мои и моего ребенка, включая их в списки и отчетные формы, а также передавать их уполномоченным органам. Настоящее согласие действует до истечения сроков хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию. Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес оператора. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а)

Подпись: _____ Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года