

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

родителей (законных представителей) о приеме ребёнка в МКОУ СОШ с. Совье

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы с. Совье
Слободского района Кировской области

адрес: 613101, Кировская область,
Слободской район, с. Совье, ул. Труда, д. 8
Телефон: +7 83362 6-71-83
E-mail sovye_shkola@mail.ru

от _____
(Ф.И.О. полностью, адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс моего ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

1. Дата рождения ребёнка _____
2. Место рождения ребёнка _____
3. Свидетельство о рождении ребёнка: серия _____ номер _____, выдано _____
4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка: _____
5. Наличие первоочередного, преимущественного права предоставления места в общеобразовательной организации (указать категорию) _____
6. Потребность ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
7. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе _____
8. Язык образования _____
9. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

№ п/п		МАТЬ	ОТЕЦ
1.	фамилия		
2.	имя		
3.	отчество (при наличии)		
4.	адрес места жительства и (или) места пребывания		
5.	образование		
6.	место работы		
7.	должность		
8.	адрес электронной почты (при наличии)		
9.	номер телефона (при наличии)		
10.	число членов семьи		

Дата подачи заявления « _____ » _____ 20 _____ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя

Оборотная сторона бланка заявления

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя))

Проживающий(ая) по адресу _____ номер
основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и
выдавшем _____ его _____ органе

_____, телефон _____, в соответствии с
требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю _____ согласие _____ образовательному _____ учреждению
_____ на обработку моих персональных данных, а
так же персональных данных несовершеннолетнего(ей)

(ФИО ребенка)

в целях их использования при зачислении и обучении в образовательном учреждении
фамилия, имя, отчество; год, месяц, число рождения; адрес (регистрации и фактического
проживания); семейное положение; паспортные данные; образование; профессия, место работы;
контактные телефоны (домашний, рабочий, сотовый).
(указывается перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие):

Предоставляю ответственным операторам право осуществлять все действия с моими
персональными данными посредством внесения их в электронную базу, включая сбор,
систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение.
Оператор вправе обработать персональные данные мои и моего несовершеннолетнего ребенка,
включая их в списки и отчетные формы, а так же передавать их уполномоченным органам.

Хранение персональных данных осуществляется не дольше, чем этого требуют цели их
обработки.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласия 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 Федерального закона 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

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации учреждения, с общеобразовательными программами, уставом
учреждения, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен.

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

Дата приема заявления _____

Регистрационный номер _____

Подпись _____
ответственное должностное лицо

**Расписка о приёме
документов для зачисления ребенка в МКОУ СОШ с. Совье**

Уважаемый

(ая) _____
(Ф.И.О. заявителя)

настоящим уведомляем Вас о том, что заявление и прилагаемые к нему документы:

—

—

—

—

приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений о приеме на обучение в
МКОУ СОШ с. Совье.

Дата регистрации: «__» _____ 20__

Регистрационный номер: _____

Должностное лицо,
ответственное за приём
и регистрацию заявлений

подпись

расшифровка подписи

Экземпляр расписки получил

(подпись заявителя с расшифровкой и указанием даты)