

**Решение директора общеобразовательного учреждения**

«\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_

подпись

Директору

наименование общеобразовательного учреждения

ФИО директора

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательного учреждения)  
моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

1. Дата рождения ребенка: «\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_

4. Потребность ребенка 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-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

требуется/не требуется

5. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

согласна(ен)/не согласна(ен)

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

7. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

8. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательным учреждением возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

9. Факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Сведения о родителе(ях) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка:

**Отец:** Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

**Мать:** Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

*Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.*

*С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с распорядительным актом Управления образованием о закреплении образовательных учреждений за конкретными территориями Тавдинского городского округа, издаваемым не позднее 15 марта текущего года ознакомлен(-а).*

Я, \_\_\_\_\_, даю свое согласие Управлению образованием/общеобразовательному учреждению \_\_\_\_\_ и его специалистам на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, с целью исполнения Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение (в т.ч. в открытой сети Интернет), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне и (или) моему ребенку, как к субъекту персональных данных, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессию, доходы, другую информацию.

Я оставляю за собой право отзывать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Управления образованием/общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

«\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО родителя (законного представителя)

Расписку о принятии документов при приеме заявления получил(-а):

Дата: «\_\_\_\_» 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Заявление принял(а)

Дата: «\_\_\_\_» 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)