

ПРИНЯТЬ

с «__» _____ 20__ г.

Директор школы:
_____ А.А.Епихова

Учетный номер _____

Директору МКОУ СОШ п. Идель _____

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) или поступающего)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(ФИО ребенка или поступающего, дата рождения ребенка или поступающего)

на обучение в _____ класс Муниципального казенного общеобразовательного учреждения СОШ п. Идель.

Адрес места жительства _____
(адрес постоянной регистрации ребенка или поступающего)

Адрес места пребывания _____
(адрес временной регистрации ребенка или поступающего)

Имею право на предоставление места:

- Внеочередное _____
(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)
- Первоочередное _____
(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)
- Преимущественное _____
(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

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: имеется/не имеется
(нужное подчеркнуть)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) родитель (законный представитель): согласен/не согласен
(нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, по адаптированной образовательной программе) поступающий: согласен/не согласен
(нужное подчеркнуть)

Выбираю язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

Государственный язык республики Российской Федерации: _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен _____ .
(подпись)

Согласен(на) на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в объеме, указанном в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах для приема на обучение ребенка. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных целей приема в МКОУ СОШ п. Идель (далее – Оператор), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность.
2.

Дата

подпись, расшифровка