

Рег.номер _____

Директору МКОУ СОШ №11
А.А.Хирамагомедовой

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированного по адресу:

заявление

Прошу принять мою(его) дочь (сына)

(Ф.И.О., полностью, число, месяц, год рождения)

в _____ класс.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или
поступающего _____

Сведения о родителях (законного(ых) представителя(ей) ребенка;

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Контактный телефон		
Адрес(а) электронной почты (при наличии)		

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

Потребности ребенка или поступающего 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 (да/нет) _____

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

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

Мать _____
Подпись

Ф.И.О

Отец _____
Подпись

Ф.И.О

Даю согласие на обработку своих персональных данных и моего ребенка (детей) в соответствии с установленном законодательством Российской Федерации (Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", Часть 2 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации") именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) обеспечение, блокирование, передачу, уничтожение моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, мобильный телефон, рабочий телефон, электронная почта, паспортные данные, данные свидетельства о рождении ребенка. Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения обучающегося в ОО и до момента выпуска, исключения перевода в другую образовательную организацию. Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа который может быть направлен мной в адрес по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора. Подтверждаю, что с порядком отзыва о согласии на обработку персональных данных ознакомлен(а). Права и обязанности в области закона «О персональных данных» мне известны. С юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен(а).

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего трудового распорядка для обучающихся, режимом функционирования учреждения и другими документами , регламентирующие организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

« ____ » _____ 2024г.

Подпись заявителя

Документы получил Ф.И.О. _____