

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1»
г. Калуги
Трошкиной Ирине Владимировне
от

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю)

сына (дочь), ФИО ребенка, дата рождения ребенка

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

в 1 класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Калуги

Сведения о родителях (законных представителях):

мать (Ф.И.О. полностью):

контактный телефон:

e-mail:

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

отец (Ф.И.О. полностью)

контактный телефон:

e-mail:

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания :

Информирую:

о наличии преимущественного право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередного, первоочередного права приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы и органов принудительного исполнения;

относится к детям сотрудников противопожарной службы;

относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ) _____

о потребности 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке. Для изучения в качестве родного языка выбираю _____ язык.

К заявлению прилагаю следующие документы:

копия паспорта _____;

копия свидетельства о рождении _____;

_____;

_____.

_____ (дата)

_____ (подпись/расшифровка)

Даю согласие на обучение моего (моей) _____

на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе _____

_____ (дата)

_____ (подпись/расшифровка)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом Школы, общеобразовательной программой, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, документами, регламентирующими права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(дата)

(подпись/расшифровка)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

_____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____,

даю согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Калуги *моих персональных данных* _____ (подпись) и *персональных данных моего ребенка* _____ (подпись), указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Даю согласие на размещение информации содержащей *урочные и внеурочные достижения, соответствующие фотографии моего ребенка* _____ на информационных стендах и официальном сайте. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Калуги.

(дата)

(подпись/расшифровка)