

Директору МОУ СОШ № 10,
с.Зелёная Роща
Дрововозовой Л.Ю.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

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

Родители (законные представители):

мать _____
(Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

тел. _____

отец _____
(Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

тел. _____

Ребенок имеет право первоочередного или преимущественного приема на
обучение по основным общеобразовательным программам начального общего
образования

☐

Ребенок не имеет права первоочередного или преимущественного приема на
обучение по основным общеобразовательным программам начального общего
образования

☐

«___» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с Уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

Приложение: согласие на обработку персональных данных

от «___» _____ 20__ г.

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя, (законногопредставителя)

проживающая по адресу: _____

(адрес с индексом)

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

(кем и когда)

даю согласие оператору персональных данных – **муниципальному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 10», с.Зелёная Роща, Степновского муниципального округа Ставропольского края** находящемуся по адресу: с . З е л ё н а я Р о щ а , п е р . Ш к о л ь н ы й д б , на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка,

(фамилия, имя, отчество)

«____» _____ года рождения, в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом, размещения в СМИ, на сайте МОУ СОШ № 10, с.Зелёная Роща и Управлением образования администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края

Наши персональные данные и персональные данные нашего ребенка, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; домашний адрес и телефон, сведения из свидетельства о рождении и паспорта, свидетельства государственного пенсионного страхования, сведения о полученном образовании, семейное, социальное и имущественное положение, медицинские данные, документы, дающие право на льготы, фотографии и видеоматериалы с мероприятий, результативность с мероприятий.

Обработка наших персональных данных и персональных данных нашего ребенка включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в вышестоящие органы образования, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Согласие действует в течение всего срока оказания обозначенных выше образовательных услуг. Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ.

«____» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

Директору МОУ СОШ № 10,
с.Зелёная Роща
Л.Ю.Дрововозовой

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить обучение моего(ей)сына/дочери _____
(Ф.И.О.)

_____на _____ языке; в рамках изучения
предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной
язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

«___»_____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи

