

Директору МБОУ " Городищенская ООШ "
Буяковой Юлии Сергеевны

(ФИО полностью)

прожив. по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь) _____

Ф.И.О. поступающего

в _____ класс МБОУ «Городищенская ООШ»

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Национальность _____

проживающего по адресу: _____

Являюсь лицом, имеющим право внеочередного, первоочередного, преимущественного права приема на обучение или проживающим на закрепленной территории МБОУ «Городищенская ООШ» (нужное подчеркнуть).

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости). Да/нет (нужное подчеркнуть).

Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (для поступающих, достигших возраста восемнадцати лет). Да/нет (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка: обучение на *русском* языке.

Сведения о родителях:

Ф.И.О. отца (отчима) _____

Образование _____

Место работы и должность _____

Служебный телефон: _____

Адрес электронной почты _____

Ф.И.О. матери (мачехи) _____

Образование _____

Место работы и должность _____

Служебный телефон: _____

Адрес электронной почты _____

Общее число детей в семье _____ человек

Дети: (ФИО, дата рождения, место проживания)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Домашний телефон _____

С документами, регламентирующими деятельность школы: уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении территории за общеобразовательными организациями ознакомлен(а)

Согласие на обработку персональных данных прилагается (Приложение 1). Расписка в получении документов (Приложение 2)

Обязуюсь:

1. Контролировать учёбу ребенка, посещаемость; оказывать помощь учителям и классному

руководителю с целью получения ребенком качественного обучения.

2. Обеспечить культуру поведения, как в лицее, так и в общественных местах, культуру внешнего вида, принятую в лицее форму одежды.

3. Не возражаю относительно привлечения моей дочери (сына) к общественнополезному труду, самообслуживанию.

4. Нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка по пути в школу и обратно по окончании учебного процесса.

5. Нести материальную ответственность за порчу имущества МБОУ «Городищенская ООШ».

6. Не возражаю против психолого-педагогического сопровождения моего ребенка с целью определения уровня освоения им основных образовательных программ.

«__» _____ 20__ года
подпись

расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ
ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ПОДОПЕЧНОГО

Я, _____
(Ф.И.О.)
Проживающий по адресу: _____
Паспорт _____ № _____, выданный _____
_____ (кем и когда) как

законный представитель на основании

_____ (документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)
настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных своего подопечного

- _____
- к которым относятся:
 - данные свидетельства о рождении _____;
 - данные медицинской карты;
 - адрес проживания подопечного _____;
 - прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебного и внеучебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление и изменение), использование, распространение (в том числе передач) третьим лицам (Управлению образования Исилькульского района, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ, гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что администрация МБОУ «Городищенская ООШ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МБОУ «Городищенская ООШ».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

«__» _____ 20__ года
подпись

_____ расшифровка подписи

Расписка

в получении документов при приеме заявления

от _____
(Ф.И.О.)в отношении ребенка _____,
(Ф.И.О.)

регистрационный номер заявления о приеме в МБОУ «Городищенская ООШ»: _____

Приняты следующие документы для зачисления в _____ класс:

Заявление	
Копия паспорта родителя (законного представителя, поступающего) ребенка	
Копия свидетельства о рождении ребенка, или документа подтверждающего родство заявителя	
Копия медицинского полиса ребёнка	
Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МБОУ «Городищенская ООШ» территории	
Медицинская карта ребенка	
Копия ПМПК (при наличии)	
Копия ИПРА (при наличии)	
Копия документа, подтверждающего установление опеки и попечительства (при необходимости)	
Справка с места работы родителя (законного представителя) ребёнка (при наличии права внеочередного и первоочередного приема на обучение)	
Документ, подтверждающий право ребёнка на пребывание в Российской Федерации	
Документ, подтверждающий родство заявителя (законного представителя) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства	

Консультацию и справочную информацию по приему в 1 класс можно получить в МБОУ «Городищенская ООШ» по тел. 83817321281

Документы принял

Дата _____

(Ф.И.О., подпись)