|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЧИСЛИТЬ в « » класс  с « » 202 г  Ю.В.Пальман | Директору МБОУ «Николаевская СОШ» Ю.В.Пальман    проживающего (щей) по адресу:  тел: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять на обучение в МБОУ «Николаевская СОШ» в класс моего ребёнка Фамилия Имя Отчество

Дата рождения , место рождения Гражданство

СНИЛС

Адрес регистрации:

Фактический адрес проживания:

Имеем право внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма *(подчеркнуть*).

Специальные условия 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

Обучение по адаптированной образовательной программе

(указать требуется/не требуется)

Даю согласие по обучению (в случае необходимости) моего ребенка по адаптированной

образовательной программе МБОУ «Николаевская СОШ»

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка (подпись) (для родителей (законных представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

В целях реализации прав, установленных статьями 14 и 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком общего образования на русском языке, а также прошу обеспечить изучение моим ребенком учебных предметов родной язык (русский) и литературное чтение на родном языке (русском) в объеме, определенном учебным планом образования образовательной организации

дата

подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

В целях реализации прав, установленных частями 1, 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на выбор формы получения образования и формы обучения, иностранного языка, предлагаемого образовательной организацией, выбираю для своего ребенка язык

дата

подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

С Уставом школы, Порядком приёма в МБОУ «Николаевская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Основной образовательной программой начального общего образования 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)

дата подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

**Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:**

**Отец:** Фамилия Имя Отчество

Место работы, должность, телефон, адрес(а) электронной почты

Адрес регистрации

Фактический адрес проживания

**Мать:** Фамилия Имя Отчество

Место работы, должность, телефон, адрес(а) электронной почты

Адрес регистрации

Фактический адрес проживания

Согласен(на) на предоставление психолого-педагогической и социальной помощи моему ребенку с целью обеспечения эффективного сопровождения на каждом возрастном этапе (ст.42 ФЗ № 273 «Об образовании в РФ»)

дата подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

Согласен(на) с привлечением ребенка к общественно-полезной деятельности (дежурство по школе и классу, работа на пришкольном участке по благоустройству и озеленению, участие в субботниках.)

дата подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

Входящий № заявления Приказ о зачислении № от « » 20 г

**Согласие на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемы документах (ксерокопию свидетельства о рождении ребёнка) в целях обеспечения образовательного процесса, сохранения жизни и здоровья ребенка.

Зачисление в МБОУ «Николаевская СОШ» осуществляется через Автоматизированную информационную систему (АИС) «Зачисление в школу». **Данные в АИС: Ф.И.О. ребенка и законного представителя, пол ребенка, дата рождения ребенка, свидетельство о рождении (номер, серия), адрес регистрации, телефон законного представителя.**

Я, ,

(Фамилия, имя, отчество)

даю согласие МБОУ «Николаевская СОШ» на обработку своих персональных данных и данных моего (моей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО). Согласие действует в течение всего периода обучения ребенка

в МБОУ «Николаевская СОШ».

Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

дата подпись родителя (законного представи