

Директору МБОУ СПШ №7 г.Волгодонска

Волкову Владимиру Леонидовичу

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка)  
проживающих по адресу(ам):

\_\_\_\_\_

контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Прошу принять \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ г.р. \_\_\_\_\_

(дата рождения)

(место рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания/регистрации ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс по \_\_\_\_\_ форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение  ДА  НЕТ

(ФИО, дата рождения полнородных, неполнородных брата и (или) сестры. При желании воспользоваться правом преимущественного приема на обучение)

Наличие потребности у ребенка (при согласии родителей (законных представителей) или при согласии поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет):

- в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии  ДА  НЕТ

- в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии  ДА  НЕТ

- в создании специальных условий в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (для детей-инвалидов, инвалидов)  ДА  НЕТ

Язык образования \_\_\_\_\_.

Язык (в том числе русский) для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Директору МБОУ СШ №7 г.Волгодонска  
В.Л.Волкову

ОТ \_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_  
Имя

\_\_\_\_\_  
Отчество

\_\_\_\_\_  
Дата рождения

документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:

1. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность  
\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении, паспорт), адрес проживания, СНИЛС

2. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность  
\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении, паспорт), адрес проживания, СНИЛС

\_\_\_\_\_ ,  
включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных для совершения любых действий в рамках предоставления услуги: «Зачисление в общеобразовательное учреждение».

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Подтверждаю, что ознакомлен с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы

\_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.