

Директору МБОУ СШ №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.