

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Зачислить.  
Директор МОУ СОШ №3  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ Н.И. Сафронова

Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа №3»  
г. Качканара Сафроновой Надежде Изосимовне

Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства ребенка:  
город \_\_\_\_\_  
микрорайон (улица) \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания ребенка  
микрорайон (улица) \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства родителя (законного представителя):  
микрорайон (улица) \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания родителя (законного представителя):  
микрорайон (улица) \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ место рождения

в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Средняя общеобразовательная школа №3» г. Качканара

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. Отца: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Матери: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

О потребности ребенка в обучении по АОП в соответствии с заключением ПМПК или индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по АОП \_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 14,44 ФЗ от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов РФ: \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МОУ СОШ №3 на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения нашим (моим) ребенком общеобразовательных программ на период до отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава учащихся МОУ СОШ №3.

В случаях нарушения МОУ СОШ №3 наших (моих) прав и законных прав и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною) согласие на обработку таких персональных данных может быть нами (мною) отозвано путем подачи в МОУ СОШ №3 соответствующих письменных заявлений.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, мы (я) будем производить их уточнение путем подачи в МОУ СОШ №3 соответствующего письменного заявления.

Срок действия моего согласия с момента подписания данного заявления, на период обучения ребенка в данном образовательном учреждении.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

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

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)