

Директору муниципального казённого
общеобразовательного учреждения «Хотисинская
основная общеобразовательная школа»

Бойко С.В

от

проживающего(й) по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю)

сына /дочь

Ф.И.О. ребенка,

родившегося(уюся)

число, месяц, год рождения,

место рождения

зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу:

адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания

в _____ класс МКОУ «Хотисинская ООШ».

Сведения о родителях (законных представителях):

мать:

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон:

адрес электронной почты

отец:

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон:

адрес электронной почты

зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу:

адрес регистрации родителя по месту жительства /пребывания

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации 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:

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

_____ (Подпись)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

_____ (Подпись)

Язык образования - русский язык.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): _____

Согласие на прохождение тестирования на знание русского языка:

_____ (Подпись)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся данного учреждения **ознакомлен(а)**.

_____ (Подпись)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____, **даю согласие** на обработку МКОУ «Хотисинская ООШ» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МКОУ «Хотисинская ООШ».

«_____» _____ Г.
(дата подачи заявления)