

Регистрационный № _____
Дата регистрации:
« ____ » _____ 202__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Масловопристанская средняя
общеобразовательная школа
Шебекинского муниципального округа
Белгородской области»
Андреевой Наталье Анатольевне
от _____

Ф.И.О. родителя (полностью)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в муниципальную образовательную организацию,
реализующую программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Адрес регистрации

Адрес проживания

в _____ класс 20____ - 20____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

адрес регистрации

адрес проживания

контактный телефон

электронная почта

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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)

Государственный язык республики Российской Федерации: _____
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с актуальным Постановлением администрации Шебекинского муниципального округа Белгородской области «О закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных организаций за территориями Шебекинского муниципального округа» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- ☐ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись: _____

Даю согласие МБОУ «Масловопристанская СОШ» на сохранение, обработку и передачу третьим лицам персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись: _____

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____ (ФИО),

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____

(ФИО несовершеннолетнего)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю **согласие** муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Масловопристанская средняя общеобразовательная школа Шебекинского муниципального округа Белгородской области» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение и передачу третьим лицам моих персональных данных и персональных данных о моем несовершеннолетнем ребенке, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего ребенка, номер контактного телефона, фото, в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: МБОУ «Масловопристанская СОШ», МКУ «Управление образования Шебекинского муниципального округа Белгородской области», АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vs.belregion.ru/>.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБОУ «Масловопристанская СОШ» или до отзыва данного Согласия.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем/ законным представителем которого являюсь.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ года