

Регистрационный номер:

Директору \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) или поступающего (последнее при наличии))

Адрес места жительства родителя (законного представителя ребенка): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон родителя (законного представителя ребенка или поступающего): \_\_\_\_\_  
(при наличии)

E-mail: \_\_\_\_\_  
\_(при наличии)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка или поступающего (полностью) (последнее при наличии), дата рождения ребенка или поступающего)

на обучение в \_\_\_\_\_ класс бюджетного общеобразовательного учреждения Вашкинского муниципального района «Андреевская основная школа».

(наименование муниципальной общеобразовательной организации полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(указать адрес места жительства ребенка или поступающего)

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
(указать адрес места пребывания ребенка или поступающего)

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_ имею/не имею \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

относится к детям сотрудников противопожарной службы;

относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Потребность 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: имеется/не имеется (нужное подчеркнуть).

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) родитель (законный представитель): согласен/не согласен (нужное подчеркнуть).

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) по адаптированной образовательной программе) поступающий: согласен/не согласен (нужное подчеркнуть).

Выбираю \_\_\_\_\_ язык \_\_\_\_\_ образования:

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя) или

поступающего

Согласен(на) на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в объеме, указанном в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах для приема на обучение ребенка. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных целей приема в \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» (далее – Оператор), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя) или

поступающего