

От _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
проживающего(щей) по адресу: _____

_____ (фактический адрес проживания)

_____ (адрес регистрации)

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

в 1 класс МБОУ СОШ № 5 с _____ года.

дата рождения ребенка или поступающего: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: _____

Ребенок до школы _____

(посещал детский сад №, не посещал д/с)

Ребенок до школы посещал « _____ »

Да, нет (где именно)

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

о потребности ребенка или поступающего 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 (справка определенного образца) _____

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

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 ознакомлены _____

Дата и подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или _____

_____ поступающего

Даю согласие МБОУ СОШ № 5 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ СОШ № 5, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ СОШ № 5 письменного отзыва. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления.

Против размещения сведений об участии моего ребенка в общественной жизни школы на сайте МБОУ СОШ № 5 (адрес сайта <https://so5.nubex.ru>) не возражаю.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
Дата подпись

(_____)
расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в 1 класс, обучение на русском языке

« _____ » 20 _____ г. _____ (_____)
Дата подпись расшифровка

К заявлению прилагаются следующие документы (Родитель (родители) (законный (законные) представитель (представители) ребенка, являющегося **гражданином Российской Федерации**, или поступающий, являющийся гражданином Российской Федерации):

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
 - копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
 - копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
 - копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
 - копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
 - справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)
 - Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- Медицинская карта
 Копия медицинского полиса
 СНИЛС копия

Родители (законные представители) ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Рабочий телефон _____

Мобильный телефон _____

Место работы, должность _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Рабочий телефон _____

Мобильный телефон _____

Место работы, должность _____