

Заявление на зачисление ребенка в муниципальное общеобразовательное учреждение  
среднюю общеобразовательную школу № 8 г.Кондопоги Республики Карелия  
(МОУ СОШ № 8 г.Кондопоги РК)

Директору

Муниципального общеобразовательного  
учреждения средней общеобразовательной  
школы № 8 г.Кондопоги Республики Карелия

Тест тест тест

родителя (законного представителя)

Тест тест тест Тест тест тест

Паспорт гражданина РФ, 8698, 027965,  
ОВД г.Кондопоги РК, Тест тест тест

Адрес регистрации по месту жительства  
(пребывания): 186220, Респ. Карелия, р-н.  
Кондопожский, г. Кондопога, Тест тест тест,  
д. 55, кв. 45

контактный телефон: Тест тест тест

e-mail: – Тест тест тест

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) Тест тест тест, дата рождения: 23 июля 2005  
года, место рождения: г.Кондопога Республика Карелия Российская Федерация,  
зарегистрированного(ую) по адресу: 186220, Респ. Карелия, р-н. Кондопожский, г.  
Кондопога, Тест тест тест, д. 55, кв. 45, Свидетельство о рождении, I-ГИ, *Тест тест тест*  
в 7 В класс Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя  
общеобразовательная школа № 8 г.Кондопоги Республики Карелия

Льготы:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации организации, уставом организации, основными  
образовательными программами ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Даю (даем) свое согласие Организации Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 8 г.Кондопоги Республики Карелия и Администрации Кондопожского муниципального района (находится по адресу: 186220, Республика Карелия, г.Кондопога, пл. Ленина, д. 2) 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 момента отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава обучающихся организации. В случаях нарушения Организацией и (или) Администрацией Кондопожского муниципального района 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 Организацию и (или) Администрацией Кондопожского муниципального района 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 Организацию соответствующего письменного заявления в течение двух недель.

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Ксерокопия свидетельства о рождении
2. Свидетельство о регистрации по месту жительства.
3. Копии СНИЛС
4. Документ, подтверждающий право на предоставление льготы при зачислении

Дата Тест тест тест

Подпись \_\_\_\_\_