

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МОУ «Средняя школа № 55»  
Ермоленко Римме Евгеньевне

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в МОУ «Средняя школа № 55».

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Средняя школа № 55».

ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
(полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Данные свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации (пребывания) \_\_\_\_\_

Данные паспорта ребенка (при наличии): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Дошкольное учреждение \_\_\_\_\_

#### Данные о родителях (законных представителях):

**Мать (ФИО)** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

**Отец (ФИО)** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

**Наличие права на предоставление места в МОУ «Средняя школа № 55»:**

Внеочередного \_\_\_\_\_

Первоочередного \_\_\_\_\_  
(основание для предоставления)

Преимущественного \_\_\_\_\_  
(основание для предоставления)

Мне/нам известно, что МОУ «Средняя школа № 55» организует обучение на русском языке  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Необходимость обучения по АОП и (или) в создании условий для организации обучения и  
воспитания \_\_\_\_\_  
(в соответствии с заключением ПМПК или ребенка-инвалида)

Согласие на обучение ребенка по АОП (в случае необходимости) \_\_\_\_\_ (подпись)

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по АОП \_\_\_\_\_ (подпись)

Даю (даю) свое согласие МОУ «Средняя школа № 55» (находится по адресу: 185014 г. Петрозаводск, ул. Оборонная д.5) и Администрации Петрозаводского городского округа (находится по адресу 185910, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Ленина, д.2) на сбор, систематизацию, накопление, 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 учреждениях, реализующих образовательные программы основного общего образования, а также в целях индивидуального учета освоения нашим (моим) ребенком общеобразовательных программ на период до момента отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава обучающихся МОУ «Средняя школа № 55»  
\_\_\_\_\_ (подпись)

В случаях нарушения МОУ «Средняя школа № 55» и (или) Администрацией Петрозаводского округа наших (моих) прав и законных интересов и (или) 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 МОУ «Средняя школа № 55» и в Администрацию Петрозаводского городского округа соответствующих письменных заявлений.  
\_\_\_\_\_ (подпись)

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, мы (я) будем производить их уточнения путем подачи в МОУ «Средняя школа № 55» соответствующего письменного заявления.  
\_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом МОУ «Средняя школа № 55», лицензией на право ведения образовательной деятельности, уставом учреждения, правами и обязанностями обучающихся МОУ «Средняя школа № 55», ознакомлен(а)(ы).  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на психологическую и логопедическую диагностику в целях совершенствования организации образовательного процесса, повышения качества образования, учета индивидуальных особенностей ребенка.  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_