|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЧИСЛИТЬ в « » класс  с « » 202 г  Т.В.Сивирина | Директору МБОУ «Петровская СОШ № 2» Т.В.Сивириной    проживающего (щей) по адресу:  тел: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять на обучение в МБОУ «Петровская СОШ №2» в класс моего ребёнка Фамилия Имя Отчество

Дата рождения , место рождения Гражданство

СНИЛС

Адрес регистрации:

Фактический адрес проживания:

Имеем право внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма *(подчеркнуть*).

Специальные условия 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

Обучение по адаптированной образовательной программе

(указать требуется/не требуется)

Даю согласие по обучению (в случае необходимости) моего ребенка по адаптированной

образовательной программе МБОУ «Петровская СОШ №2»

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка (подпись) (для родителей (законных представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

В целях реализации прав, установленных статьями 14 и 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком общего образования на русском языке, а также прошу обеспечить изучение моим ребенком учебных предметов родной язык (русский) и литературное чтение на родном языке (русском) в объеме, определенном учебным планом образования образовательной организации

дата

подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

В целях реализации прав, установленных частями 1, 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на выбор формы получения образования и формы обучения, иностранного языка, предлагаемого образовательной организацией, выбираю для своего ребенка язык

дата

подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

С Уставом школы, Порядком приёма в МБОУ «Петровская СОШ №2», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Основной образовательной программой начального общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении территории за общеобразовательными организациями ознакомлен(а)

дата подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

**Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:**

**Отец:** Фамилия Имя Отчество

Место работы, должность, телефон, адрес(а) электронной почты

Адрес регистрации

Фактический адрес проживания

**Мать:** Фамилия Имя Отчество

Место работы, должность, телефон, адрес(а) электронной почты

Адрес регистрации

Фактический адрес проживания

Согласен(на) на предоставление психолого-педагогической и социальной помощи моему ребенку с целью обеспечения эффективного сопровождения на каждом возрастном этапе (ст.42 ФЗ № 273 «Об образовании в РФ»)

дата подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

Согласен(на) с привлечением ребенка к общественно-полезной деятельности (дежурство по школе и классу, работа на пришкольном участке по благоустройству и озеленению, участие в субботниках.)

дата подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

Входящий № заявления Приказ о зачислении № от « » 20 г

**Согласие на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемы документах (ксерокопию свидетельства о рождении ребёнка) в целях обеспечения образовательного процесса, сохранения жизни и здоровья ребенка.

Зачисление в МБОУ «Петровская СОШ № 2» осуществляется через Автоматизированную информационную систему (АИС) «Зачисление в школу». **Данные в АИС: Ф.И.О. ребенка и законного представителя, пол ребенка, дата рождения ребенка, свидетельство о рождении (номер, серия), адрес регистрации, телефон законного представителя.**

Я, ,

(Фамилия, имя, отчество)

даю согласие МБОУ «Петровская СОШ № 2» на обработку своих персональных данных и данных моего (моей) сына (дочери) (ФИО). Согласие действует в течение всего периода обучения ребенка в МБОУ «Петровская СОШ № 2».

Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

дата подпись родителя (законного представи