

Регистрационный номер ____
« ____ » ____ 20 ____ г.
Зачислить в ____ класс
« ____ » ____ 20 ____ г.
____ Т.В.Сивирова

Директору
МБОУ «Петровская СОШ №2»
Сивириной Татьяне Викторовне

от _____
проживающей по адресу: _____
Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына/мою дочь _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
« ____ » ____ 20 ____ года рождения, в ____ класс в 20 ____ – 20 ____ учебном году.
Дата рождения _____, место рождения _____ Гражданство _____
Адрес регистрации _____
Фактический адрес проживания _____
Телефон _____ электронная почта _____

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

Отец: Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Место работы, должность, телефон _____

Мать: Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Место работы, должность, телефон _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛСа (страховое свидетельство) родителя и ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории (форма №8) или карточка с места жительства (форма 9);* или копия свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории (форма № 3);
- медицинская карта (форма 026/у).

С Уставом школы, Порядком приема 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. _____
Разрешаю / не разрешаю/ проводить психологическое обследование, консультирование, коррекционные и развивающие занятия с моим ребенком *(нужное подчеркнуть)*

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

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».

Я, _____ (ФИО),
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 представителя) _____ Ф.И.О. _____
Приказ о зачислении № _____ от « ____ » ____ 20 ____ г.
АИС № заявления _____