

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – полностью)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения полностью)

в \_\_\_\_\_ класс на основании представленных документов.

Прибыл из \_\_\_\_\_

**Ознакомлен (а) со следующими документами:**

1. Лицензией на право ведения образовательной деятельности.
2. Свидетельством об аккредитации.
3. Основными образовательными программами
4. Уставом школы
5. Положением об организации работы с персональными данными обучающегося и родителей
6. Правилами обработки персональных данных обучающихся
7. Годовым календарным учебным графиком и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности \_\_\_\_\_.

(подпись)

Предоставляю следующую конкретную информацию о законных представителях (родителях или лицах, их заменяющих) для организации взаимодействия со школой:

**Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_**

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Образование \_\_\_\_\_
5. Место работы \_\_\_\_\_
6. Тел. \_\_\_\_\_

**Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_**

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Образование \_\_\_\_\_
5. Место работы \_\_\_\_\_
6. Тел. \_\_\_\_\_

**Регистрация обучающегося:**

- Почтовый индекс \_\_\_\_\_  
Область \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_  
Город/посёлок \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
№ дома \_\_\_\_\_ № квартиры \_\_\_\_\_

**Фактическое проживание обучающегося:**

- Почтовый индекс \_\_\_\_\_  
Область \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_  
Город/посёлок \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
№ дома \_\_\_\_\_ № квартиры \_\_\_\_\_  
Тел. обучающегося \_\_\_\_\_

Право внеочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
(имею/не имею)

В обучении по АООП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ИПРА \_\_\_\_\_  
(нуждается/не нуждается)

На обучение по АООП (в случае необходимости) \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

Учитывая мнение своего ребенка, даю согласие на изучение \_\_\_\_\_  
(русского родного языка или иного языка из числа языков народов РФ)  
в объеме, предусмотренном учебным планом школы.

Согласие на обработку в МОУ «Соцгородокская СОШ» персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным в Положении об организации работы с персональными данными обучающегося и родителей в МОУ «Соцгородокская СОШ» \_\_\_\_\_

(даю /не даю)

Я проинформирован, что МОУ «Соцгородокская СОШ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (или поступающего)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка (или документ, подтверждающий родство заявителя)
3. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
4. Копия 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)
5. Справку с места работы родителей (законных представителей) (при наличии права внеочередного или первоочередного приема)
6. Копию заключения ПМПК (при наличии)
8. Аттестат об основном общем образовании (для поступающих в 10 класс)
9. Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей), являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства).

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись* / *Расшифровка подписи*