

Регистрационный № заявления

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ КГО «СОШ №3» Андруша Т.Н.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) или поступающего)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка или поступающего, дата рождения ребенка или поступающего)

на обучение в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Костомукшского городского округа «Средняя общеобразовательная школа №3 с углубленным изучением математики»

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(адрес постоянной регистрации ребенка или поступающего)

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_  
(адрес временной регистрации ребенка или поступающего)

Имею право на предоставление места:

Внеочередное \_\_\_\_\_  
(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Первоочередное \_\_\_\_\_  
(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Преимущественное \_\_\_\_\_  
(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий 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: имеется/не имеется  
(нужное подчеркнуть)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) родитель (законный представитель): согласен/не согласен  
(нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, по адаптированной образовательной программе) поступающий: согласен/не согласен  
(нужное подчеркнуть)

Выбираю язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен \_\_\_\_\_ .  
(подпись)

Согласен(на) на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в объеме, указанном в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах для приема на обучение ребенка. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных целей приема в МБОУ КГО «СОШ №3» (далее – Оператор), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

#### Приложение:

1	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	<input type="checkbox"/>
2	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	<input type="checkbox"/>
3	Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема)	<input type="checkbox"/>
4	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	<input type="checkbox"/>
5	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	<input type="checkbox"/>
6	Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема на обучение	<input type="checkbox"/>
7	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись, расшифровка