

Форма заявления
родителей (законных представителей) для приёма в первый класс МОУ СШ № 17
Директору МОУ СШ № 17
А.И.Рекуновой

(ФИО заявителя-родителя (законного представителя)

несовершеннолетнего учащегося)

заявление.

Прошу принять моего ребенка в первый класс МОУ СШ № 17.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Адрес места регистрации _____	Адрес места регистрации _____
_____	_____
Адрес места проживания _____	Адрес места проживания _____
_____	_____
Адрес эл.почты _____	Адрес эл.почты _____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

С Уставом МОУ СШ № 17, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

(личная подпись заявителя)

(дата)

(личная подпись заявителя)

Форма заявления
о разрешении на прием в 1 класс детей в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет

Начальнику
Тракторозаводского ТУ ДОАВ
А.Б. Калинину

ФИО родителя (законного представителя) ребенка,
проживающего по адресу

паспорт (серия, №, когда и кем выдан), контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе МОУ _____
моего ребенка _____

ФИО ребенка, число, месяц, год рождения,
зарегистрированного по адресу:

проживающего: _____.

На 01.09.20__ г. ребенку исполнится полных __ лет __ мес.

Основание: медицинское и психолого-педагогическое заключение о готовности ребенка к школе.

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МОУ _____
ознакомлен(а) и согласен(на).

Претензий не имею.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____
2. _____
3. _____

Дата _____ / _____ / _____

**Согласие
на обработку персональных данных ребенка**

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)
данные паспорта: _____
_____ (серия) _____ (номер)
_____ (кем и когда выдан)
являясь матерью/отцом _____,
_____ (фамилия, имя, отчество ребенка) _____ (дата рождения)

в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в Тракторозаводское ТУ ДОАВ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: ФИО ребенка, дата рождения ребенка, адрес, данные свидетельства о рождении, сведения о психологической готовности к обучению в школе, сведения о состоянии здоровья.

Доступ к персональным данным может предоставляться родителям (законным представителям) ребенка, а также работникам Тракторозаводского ТУ ДОАВ, Комиссии и образовательного учреждения.

Я предоставляю Комиссии, ТУ ДОАВ право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен (согласна), что Комиссия, Тракторозаводское ТУ ДОАВ вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образования, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной _____.
(дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Комиссии и Тракторозаводского ТУ ДОАВ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично в ТУ ДОАВ.

Подпись _____

Директору МОУ СШ № 17
А.И.Рекуновой

(ФИО заявителя-родителя (законного представителя))

несовершеннолетнего учащегося)

заявление.

Прошу принять моего ребенка в _____ класс для получения общего образования.
Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Адрес места регистрации _____	Адрес места регистрации _____
_____	_____
Адрес места проживания _____	Адрес места проживания _____
_____	_____
Адрес эл.почты _____	Адрес эл.почты _____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____

Изучаемый иностранный язык _____

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

С Уставом МОУ СШ № 17, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

(личная подпись заявителя)

(дата)

(личная подпись заявителя)