

Регистрационный номер _____
Дата регистрации _____

Директору МБОУ «Новотаволжанская средняя
общеобразовательная школа имени Героя Советского
Союза И.П. Серикова Шебекинского района
Белгородской области»

Сабадаш А.М.

родителя _____

Ф. И. О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу _____

(место фактического проживания)

(место регистрации)

номер домашнего телефона _____

номер мобильного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына) _____

(Ф. И. О. ребенка полностью)

«___» _____ 20___ года рождения, _____

(место рождения)

_____ в 1 класс.

Форма обучения: очная, семейная

(нужное подчеркнуть)

Ознакомлен(а) с Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, распорядительным актом органов местного самоуправления муниципального района о закрепленной территории, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся.

Даю согласие МБОУ «Новотаволжанская СОШ» и МКУ «Управление образования Шебекинского района» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и данных моего ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения моим ребенком общеобразовательных программ на период до отчисления моего ребенка из списочного состава обучающихся МБОУ «Новотаволжанская СОШ».

В случаях нарушения МБОУ «Новотаволжанская СОШ» и (или) МКУ «Управление образования Шебекинского района» моих прав и законных прав и интересов моего ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных данное в настоящем заявлении мною согласие на обработку таких персональных данных может быть мною отозвано путем подачи в МБОУ «Новотаволжанская СОШ» и в МКУ «Управление образования Шебекинского района» письменных заявлений.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, я буду производить их уточнение путем подачи в МБОУ «Новотаволжанская СОШ» соответствующего письменного заявления.

К заявлению прилагаю:

- 1) копию свидетельства о рождении ребенка;
- 2) копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

«___» _____ 20___ г. _____

АНКЕТА

Мать _____
(Ф. И. О. полностью)

Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Домашний телефон _____
Рабочий телефон _____
Место проживания _____

Отец _____
(Ф. И. О. полностью)

Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Домашний телефон _____
Рабочий телефон _____
Место проживания _____

Статус семьи (полная, неполная, многодетная, вынужденные переселенцы, ликвидаторы
ЧАЭС и др.) _____

«_____» _____ 20__ г.

_____/_____/_____