

Директору Муниципального  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №5»  
Разиной Светлане Юрьевне  
от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (дочь) в \_\_\_\_\_ класс с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (поступающего)

2. Дата рождения ребенка (поступающего): «\_\_\_» \_\_\_\_\_ год.

3. Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка (поступающего):

4. Сведения о родителях (законных представителях):

**Отец** (законный представитель)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания:

\_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты:

\_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов)

\_\_\_\_\_

**Мать** (законный представитель)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания:

\_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты:

\_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов)

\_\_\_\_\_

5. Сведения о наличии права первоочередного/ преимущественного приема (нужное подчеркнуть):

(указать основание)

6. Сведения о потребности ребенка (поступающего) 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПРА:

Даю согласие/несогласие на обучение ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ общего образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вариант \_\_\_) на основании заключения

Центральной психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ №\_\_\_\_\_.

7. Прошу организовать моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_  
обучение в МОУ «СОШ №5» по образовательным программам начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования (нужное подчеркнуть) на родном \_\_\_\_\_ языке. Прошу организовать обучение родному \_\_\_\_\_ языку.

8. С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом школы, с образовательными программами, локальными актами школы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (-а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

9. 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 МОУ «СОШ №5» (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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)