

Директору МОУ «СОШ № 6»

И.В. Терентьевой

Ф. _____

И. _____

О. _____

Заявление.

Прошу принять документы моего сына (моей дочери)

Ф.И.О. (при наличии) ребенка _____,

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

в 10 профильный/базовый класс, в связи с получением основного общего образования

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О.): _____

Адрес электронной почты, номер телефона: _____

Отец (Ф.И.О.): _____

Адрес электронной почты, номер телефона: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка: _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР _____

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

Язык образования ребенка _____

Родной язык ребенка из числа народов Российской Федерации _____

Сведения о наличии внеочередного, первоочередного права или права преимущественного приема (да/нет) _____

Подпись: _____

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом МОУ «СОШ № 6», с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Подпись: _____

СОГЛАСИЕ

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, перечень которых определен дополнительным соглашением.

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производиться с целью принятия образовательным учреждением оперативных решений связанных со здоровьесберегающим фактором, а также для предоставления мне (по уникальному логину и паролю) показателей посещаемости, успеваемости ребенка, через интернет и СМС-сервис.

Согласие не имеет срока действия. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

« _____ » _____ года

подпись

ФИО