

Директору МБОУ «СОШ № 9» г.Лесосибирска
Цзян Елене Анатольевне

ФИО родителя / законного представителя (полностью)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять в _____ класс МБОУ «СОШ № 9» г.Лесосибирска

фамилия, имя, отчество ребенка полностью
« ____ » _____ 20 ____ г.р. Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Гражданство _____ Какой иностранный язык изучал _____

Прибыл из (школа/ДОУ, №, населенный пункт) _____

Сведения о семье (нужное подчеркнуть): полная; с отцом / матерью в разводе; нет отца / матери;
отец / мать инвалид; беженцы; переселенцы

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ

	Мать	Отец	Законный представитель
Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рождения			
Образование			
Адрес жительства			
Адрес пребывания			
Место работы			
Должность			
Рабочий телефон			
Сот./дом. телефон			
Электронная почта			

Кроме этого ребенка в семье есть дети до 18 лет: (указать фамилию, имя, год рождения, ДОУ №/школа №)

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в РФ» прошу на период обучения в МБОУ «СОШ № 9» организовать для _____

_____ Фамилия, инициалы ребенка
обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературы на родном _____ языке. Дата: _____ Подпись: _____

Имеется / не имеется (нужное подчеркнуть) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в МБОУ «СОШ № 9». Основание: _____

_____ указать основание при наличии преимущественного права
Дата: _____ Подпись: _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в школе, а также правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а). Дата: _____ Подпись: _____

Обязуюсь нести ответственность и следить за успеваемостью, посещаемостью и поведением моего ребенка. Даю согласие на его участие (в целях привития навыков для последующей социализации в обществе) в трудовых мероприятиях школы (генеральная уборка класса, уборка территории школы, дежурство по классу и школе, летняя трудовая практика) при соблюдении правовых и санитарных норм.

Дата: _____ Подпись: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

Фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование МБОУ «СОШ № 9» представленных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных _____

Фамилия, инициалы ребенка

(далее – обучающийся) с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах, как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

МБОУ «СОШ № 9» (далее – школа) вправе включать обрабатываемые мои персональные данные и персональные данные обучающегося, в том числе результаты освоения обучающимся образовательных программ, в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных надзорных органов и органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Школа вправе размещать обрабатываемые персональные данные обучающегося в информационно-телекоммуникационных сетях с использованием специального программного обеспечения с целью предоставления доступа к ним строго ограниченному кругу лиц: обучающемуся, родителям (законным представителям) обучающегося, а также административным и педагогическим работникам школы.

Я ознакомлен(а) с перечнем сведений, собираемых и используемых в базах данных (далее – БД), функционирующих в системе регионального образования с использованием специального программного обеспечения: «Одаренные дети Красноярского края», «Навигатор дополнительного образования», «Краевая информационная автоматизированная система управления образованием» (КИАСУО). С целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлен(а). С внесением своих персональных данных и данных моего ребенка в указанные БД согласен(а).

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно. Я оставляю за собой право

указать дату

отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю школы.

Подпись: _____

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

Имеются / не имеются потребности _____ в обучении по

нужное подчеркнуть

Фамилия, инициалы ребенка

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 (имеется / не имеется (*нужное подчеркнуть*)) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется / не имеется).

нужное подчеркнуть

Даю согласие на обучение _____

_____ по адаптированной образовательной программе начального / основного / среднего общего образования.

Фамилия, имя, отчество ребенка

нужное подчеркнуть

Дата: _____ Подпись: _____

Согласие на психолого-педагогическое обследование и сопровождение

Я, _____,

Фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя

даю согласие на психолого-педагогическое обследование и сопровождение _____

Фамилия, имя, отчество ребенка

(далее – обучающийся) в рамках

профессиональной компетенции и этики специалистов (педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, классный руководитель) психолого-педагогического консилиума МБОУ «СОШ №9» (далее ППк). Директор МБОУ «СОШ №9» и специалисты ППк информируют родителей (законных представителей) обучающегося об условиях его психолого-педагогического обследования и сопровождения в процессе обучения и воспитания.

Дата: _____ Подпись: _____