

зачислен (а)
приказ № ____ от _____ 20 ____ г.

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Средняя общеобразовательная школа
№2 с углубленным изучением отдельных
предметов» города Валуйки Белгородской области
Жукову Алексею Ивановичу
от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)

в ____ «__» класс МОУ «СОШ №2 с УИОП» г.Валуйки

Форма получения образования _____
(очная, очно-заочная, заочная, в форме семейного образования, самообразование)

Имею право первоочередного/преимущественного приема: _____

Справку _____ прилагаю

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке, изучение
_____ как родного языка из числа языков народов РФ, в том числе
русского языка как родного

Адрес места жительства ребёнка (прописка) _____

Адрес места пребывания ребёнка _____

Категория семьи _____
(полная, неполная, мать-одиночка, многодетная, малообеспеченная, опекунство)

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

адрес места пребывания _____

№ тел.: _____ адрес эл.почты _____

место работы _____

отец _____

адрес места жительства _____

адрес места пребывания _____

№ тел.: _____ адрес эл.почты _____

место работы _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20____ г.
(дата)

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МОУ «СОШ №2 с УИОП» г.Валуйки на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных моего ребенка/меня, сообщаемые мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною к данному заявлению документах (копиях документов) (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, тип документа удостоверяющего личность, данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, тип документа и данные документа, подтверждающие родство заявителя (или законность пребывания прав ребенка), данные о месте регистрации, данные о месте пребывания, номер телефона, адрес электронной почты, тип документа и данные документа, подтверждающие право на первоочередное или преимущественное предоставление места в образовательное учреждение, тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью), в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, осуществления индивидуального учета освоения моим ребенком общеобразовательных программ на период до отчисления моего ребенка из списочного состава учащихся МОУ «СОШ №2 с УИОП» г.Валуйки, ведения электронного журнала и электронного дневника успеваемости, хранения данных на электронных носителях, размещения информации на сайте и в социальных сетях МОУ «СОШ №2 с УИОП» г.Валуйки, фотографирования, участия в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, ОГЭ, ЕГЭ.

В случаях нарушения МОУ «СОШ №2 с УИОП» г.Валуйки моих прав и законных прав, и законных интересов моего ребенка/меня при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении мною согласие на обработку таких персональных данных может быть мною отозвано путем подачи в МОУ «СОШ №2 с УИОП» г.Валуйки соответствующих письменных заявлений.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, я буду производить их уточнение путем предоставления в МОУ «СОШ №2 с УИОП» г.Валуйки соответствующих копий документов.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« _____ » _____ 20____ г.
(дата)

(подпись)

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося 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) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« ____ » _____ 20__ г.

Дата подачи заявления:

« _____ » _____ 20____ г.
(дата)

(подпись)