

Директору МБОУ «СОШ им. А.Ларионова» г. Емвы
Костеревой Наталье Владимировне

Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)
зарегистрированной(ого) по адресу

проживающей(го) по адресу:

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу принять мою/моего дочь/сына Ф.И.О. _____
_____, _____ года рождения,
зарегистрированную (ого) по адресу: _____,
проживающую(его) по адресу: _____
в _____ (общеобразовательный, профильный) класс МБОУ «СОШ им. А. Ларионова»
г.Емвы для получения образования в очной, заочно-очной, заочной, форме (нужное подчеркнуть)
на общих основаниях/ во внеочередном / в первоочередном/ преимущественном порядке
(нужное подчеркнуть).

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной
программе «СОШ им. А. Ларионова» г. Емвы

Дата _____

Подпись

расшифровка подписи

О ребенке сообщаю, что до поступления в Школу посещал(а)

(полное наименование образовательной организации, год посещения)

Сведения о родителях

ОТЕЦ: Ф.И.О. _____

год рождения _____ гражданство _____ образование _____

место работы _____

должность _____ телефон _____

МАТЬ: Ф.И.О. _____

год рождения _____ гражданство _____

место работы _____

должность _____ телефон _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка

- Да
 Нет

Дата _____

_____/_____
Подпись / расшифровка подписи

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приёма приема на обучение по основным образовательным программам в МБОУ «СОШ им. А. Ларионова» г. Емвы, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СОШ им. А. Ларионова» г. Емвы ознакомлен/а.

Дата _____

_____/_____
Подпись / расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ им. А.Ларионова» г.Емвы на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных (сведений) обо мне и моем ребенке и нашей семье в целом в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах.

Обработка персональных данных осуществляется в части обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, осуществления уставной деятельности школы, с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребенка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период времени до отзыва мною данного заявления.

Дата _____

_____/_____
Подпись / расшифровка подписи

Расписку о приеме документов получил(а)

Дата _____

_____/_____
Подпись / расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г

Вход № _____

Директору МБОУ «СОШ им. А.Ларионова» г. Емвы
Костеревой Наталье Владимировне

Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

Проживающей (его) по адресу

адрес места жительства: по паспорту

адрес фактический

тел. домашний, мобильный

заявление.

Я, _____

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя) полностью)

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных:

_____ (учащегося (ейся) Ф.И.О. полностью) в объёме:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата рождения.
3. Данные свидетельства о рождении и данные паспорта (последнего - при наличии).
4. Адреса, телефоны.
5. Образование.
6. Номер СНИЛС и номер страхового свидетельства пенсионного страхования негосударственного пенсионного фонда (если есть).
7. Данные полиса обязательного медицинского страхования граждан.
8. Данные о трудовой деятельности (если есть).
9. Данные об аттестации.
10. Данные о воинской обязанности.
11. Данные о состоянии здоровья.
12. Доходы, полученные учащимся при работе в трудовой бригаде (для передачи в налоговую инспекцию, по форме 2-НДФЛ).
13. Индивидуальные сведения о начислении страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и данные о трудовом стаже (для передачи в органы Пенсионного фонда России).

Передача персональных данных разрешается на весь срок обучения учащегося в школе и срок действия соответствующего трудового договора (при наличии последнего) с правом последующего хранения, согласно номенклатуре дел школы. Подтверждаю, что с Положением об обработке персональных данных учащихся ознакомлен (ознакомлена), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____