

Вх. № _____

Директору МБОУ «СОШ № 17»
Буденной Ирине Юрьевне
от _____
фамилия, инициалы родителей, опеку-
нов
проживающих по адресу: _____
Телефон: _____

заявление

Прошу принять сына (дочь)

Ф.И.О. ребенка

в

класс

число, месяц, год рождения

Изучал (а) иностранный язык

Прибыла из

(город, № школы, № д\с)

Мать

дата рождения

(Ф.И.О.)

Место работы

должность

№ раб. тел.

№ моб. тел.

образование

Отец

дата рождения

(Ф.И.О.)

Место работы

должность

№ раб. тел.

№ моб. тел.

образование

Дополнительные сведения:

Адрес по прописке:

Фактический адрес:

Медицинский полис ребенка:

Другие члены семьи (указать фамилии, имена, отчества, даты рождения, род деятельности):

На основании Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» статья 55. Общие требования к приему на обучение в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, части 2 «Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязана ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. При проведении приема на конкурсной основе поступающему предоставляется также информация о проводимом конкурсе и об итогах его проведения».

С уставом школы и другими нормативными документами, регламентирующими образовательную деятельность МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 17» ознакомлены.

Ф.И.О. _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Я даю согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 17» на обработку моих персональных данных и моего ребенка с использованием средств автоматизации и информационной системы «Дневник.ру» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличива блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество, пол законного представителя обучающегося (родители/лица, их заменяющие);
- Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес прописки (проживания), контактные телефоны (домашний, мобильный), свидетельство о рождении, паспортные данные обучающегося;
- Данные об успеваемости (оценки и посещаемость), домашних заданиях, расписании обучающегося.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения ребенка в МБОУ «СОШ № 17» и в течение 50 лет архивного хранения документов.

Документ, удостоверяющий личность

серия

№

выданный

« _____ »

г.

Дата _____

(указать орган, выдавший документ и дату выдачи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приказ о зачислении № _____ от _____