

Рег.номер № _____ / 20__ г.

Дата регистрации в журнале
приема заявлений

« ____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ СОШ «Шерьинская – Базовая
школа»

Афолниной Ларисе Ивановне

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющие личность

реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

проживающего(ей) по адресу: _____

место жительства гражданина

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в структурное подразделение – детский сад д.Шумиха МБОУ
СОШ «Шерьинская – Базовая школа» моего сына (дочь)

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

родившегося « ____ » _____ 20__ г.р., в _____
дата рождения ребенка *место рождения ребенка*

свидетельство о рождении серия _____ № _____, выдано (когда) _____
кем выдано _____

проживающего по адресу: _____
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в
группу (нужное подчеркнуть):

- общеразвивающей направленности
- комбинированной направленности
- компенсирующей направленности

С режимом пребывания:

- полного дня
- неполного дня

Выбор языка образования: _____

Желаемая дата приема: « ____ » _____ 20__ г.

Обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и
(или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/не
требуется) _____

Дополнительно:

1. Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) семьи (при необходимости)

2. ФИО братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих общее место
жительства, обучающихся в _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания);
- копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
- документ, подтверждающий потребность в группе оздоровительной направленности (при необходимости)
- копия документа об установлении опеки
- копия ПМПК
- документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

_____ / _____ /
Дата *Личная подпись заявителя* *Расшифровка подписи*

Я, _____ ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования, Уставом образовательной организации, основной образовательной программой дошкольного образования, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования.

_____ / _____ /
Дата *Личная подпись заявителя* *Расшифровка подписи*

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ СОШ «Шерьинская – Базовая школа» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

_____ / _____ /
Дата *Личная подпись заявителя* *Расшифровка подписи*