

МБОУ «Славская СОШ»
№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору
МБОУ «Славская СОШ»
Коробовой Ирине Владимировне

от _____

(сведения о документе, удостоверяющем личность)

№ серия, дата выдачи)

Проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, « ____ » _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____

_____ МБОУ «Славская СОШ», в _____ класс.

Ранее изучал(а) иностранный язык _____

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес проживания: _____

Место работы: _____

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес проживания: _____

Место работы: _____

Представитель (опекун) _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес проживания: _____

Место работы: _____

Мой сын/дочь имеет преимущественное (первоочередное, внеочередное) право приема на обучение в МБОУ «Славская СОШ» так как:

- В школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и(или) сестра;
- Относится к детям военнослужащих;
- Относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течении года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- Относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- Относится к детям сотрудников таможенных органов;
- Относится к детям других(указать к какой) категории граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

- Потребность в обучении по адаптированной программе в соответствии с заключением ПМПК либо ИПР _____

- Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости по адаптированной образовательной программе) _____

- Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом, с регистрационным номером лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения общеобразовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) _____ (подпись).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения при оказании муниципальной услуги,
Ознакомлен(а) _____ (подпись).

К заявлению прилагаются:

Копия документа, удостоверяющего личность родителя/ законного представителя	
Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)	
Копия документа о регистрации ребенка/ поступающего по месту жительства или пребывания	
Документ, подтверждающий право ребенка на прием вне очереди и в первую очередь	
СНИЛС ребенка и родителя / законного представителя	
Медицинский полис ребенка	
*Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства	
*Копия заключения ПМПК (при наличии)	
*Для ребенка, являющегося иностранным гражданином (вид на жительство, документы нотариально заверенные переводом на русском языке)	
Фото 3x4 – 2 шт	
Сертификат ПФДО	

Результат о зачислении в МБОУ «Славская СОШ» прошу (нужное отметить):
выдать при личном обращении или контакт. тел. _____

Дата подачи заявления

Подписи:

(мать, отец, иной законный представитель или поступающий)

« _____ » _____ 20 _____ года

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка (поступающего) в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

« _____ » _____ 20 _____ г.
Дата получения расписки

Директору
МБОУ «Славская СОШ»
Коробовой И.В.

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____
(Ф.И.О. субъекта подачи персональных данных)

проживающий _____
(адрес, где зарегистрирован субъект подачи персональных данных)

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем и когда выдан)

Даю своё согласие на обработку персональных данных на моего
несовершеннолетнего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, год рождения, место рождения, № свидетельства о рождении, кем и когда выдано)

обучающегося в МБОУ «Славская СОШ» с целью:

- обеспечения учебного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведение статистического учета;

Даю своё согласие на совершение следующих действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу третьим лицам с использованием сети Интернет и средств массовой информации, обезличивание персональных данных.

Даю своё согласие на использование следующих способов обработки персональных данных:

- с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);
- без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);
- смешанная обработка.

Срок, в течение которого действует согласие:

- до окончания общеобразовательного учреждения.

В случае неправомерных действий или бездействия администрации МБОУ «Славская СОШ», настоящее согласие может быть отозвано мной, заявлением поданным в письменной форме.

Дата: « ____ » _____ 20__ г. (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

238600 Калининградская обл.
г. Славск ул. Спортивная ,16
Тел \ факс: (40163) 3-15-62,3-16-41; E-mail: slavsk.school1@mail.ru
ИНН -3924003030; КПП-392401001; ОГРН-1023902005478

Расписка

в получении документов при приеме заявления в 1 класс на 20__ - 20__ уч.г.
МБОУ «Славская СОШ»

от гр. (Ф.И.О.) _____
в отношении ребенка (Ф.И.О.) _____ г.р.

Приняты следующие документы для зачисления в 1 класс:

Заявление о приеме в первый класс регистрационный № _____ от _____	
Согласие на обработку персональных данных ребёнка	
Копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка	
Копия свидетельства о рождении ребенка	
Копия документа о регистрации по месту жительства ребенка или по месту пребывания на закреплённой территории	
Копия СНИЛСа	
Копия полиса медицинского страхования	

Консультацию и справочную информацию по приему в 1 класс можно получить по тел. 8(40163)3-15-62, на официальном сайте школы [http:// WWW.schoolslavsk.org](http://WWW.schoolslavsk.org)

Документы принял _____

Дата _____

(Ф.И.О., подпись)

**Расписка о сдаче документов родителями (законными представителями)
в МБОУ «Славская СОШ»**

Регистрационный номер _____

1. Документ, подтверждающий возраст ребёнка (копия).
2. Копия вкладыша о гражданстве Российской Федерации (заверяется в ОУ, при наличии необходимости).
- 3.Справка с места регистрации ребенка.
- 4.Полис медицинского страхования (копия).
5. СНИЛС (копия)
6. Аттестат об основном общем образовании(копия) **
7. Личное дело ***
8. Другие документы (указать какие)

Документы получил _____

« ____ » _____ 20 ____ года

** предоставляется при подаче заявления в 10-й класс;

*** предоставляется при подаче заявления во 2-11-й классы