

Директору ГБОУ СОШ №29

Шапошниковой Марине Анатольевне

Заявителя (родителя/законного представителя)

Ивановой Марии Петровны

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в I класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) основной общеобразовательной или адаптированной образовательной программе с _____ и сообщаю следующие сведения

1. Сведения о ребенке или о поступающем

- 1.1. Фамилия: Иванов
- 1.2. Имя: Петр
- 1.3. Отчество (при наличии): Петрович
- 1.4. Дата рождения: 02.03.2015
- 1.5. Место рождения: г. Энск, Энской области
- 1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
 - 1.6.1. Тип документа: свидетельство о рождении
 - 1.6.2. Серия: I-ГО
 - 1.6.3. Номер: 5555555
 - 1.6.4. Кем выдан отделом ЗАГС г. Энск, Энской области
 - 1.6.5. Дата выдачи 02.03.2015
 - 1.6.6. Номер актовой записи 215
- 1.7. Адрес места жительства: индекс, область, город, улица, дом, квартира
- 1.8. Адрес места пребывания: индекс, область, город, улица, дом, квартира

2. Сведения о заявителе

- 2.1. Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя: Иванова Мария Петровна
- 2.2. Тип родства: мать
- 2.3. Дата рождения: 01.01.1995
- 2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
 - 2.4.1. Тип документа: паспорт
 - 2.4.2. Серия: 0000
 - 2.4.3. Номер: 000000
 - 2.4.4. Кем выдан ГУ МВД России по Энской области
 - 2.4.5. Дата выдачи 01.01.2011
 - 2.4.6. Код подразделения 630-007
- 2.5. Адрес места жительства: индекс, область, город, улица, дом, квартира
- 2.6. Адрес места пребывания: индекс, область, город, улица, дом, квартира
- 2.7. Телефон (при наличии): +79272222222
- 2.8. Электронная почта (E-mail): ivanova@mail.ru

3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

Иванов Петр Иванович

- 3.1. Тип родства: отец
- 3.2. Дата рождения: _____

3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

3.3.1. Тип документа: _____

3.3.2. Серия: _____

3.3.3. Номер: _____

3.3.4. Кем выдан _____

3.3.5. Дата выдачи _____

3.4. Код подразделения _____

3.5. Адрес места жительства: _____

3.6. Адрес места пребывания: _____

3.7. Телефон (при наличии): _____

3.8. Электронная почта (E-mail): _____

4. Параметры обучения

4.1. Язык образования: русский

4.2. Родной язык из числа языков народов РФ : русский

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

5. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы): имеет право приема на обучение по программе начального общего образования в первоочередном порядке или не имеет

6. Наличие преимущественного права на зачисление да или нет

Да/нет

6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации

Иванова Ольга Петровна

Заявитель ознакомлен(а):

С уставом образовательной организации (учреждения);

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;

Со свидетельством о государственной аккредитации;

С образовательными программами;

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;

Согласие на обработку персональных данных представлено в приложении к данному заявлению

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

свидетельство о рождении ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);

свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);

документ, подтверждающий наличие льгот (при наличии);

документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии);

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

иные документы

Приложение к заявлению

Директору ГБОУ СОШ №29

Шапошниковой Марине Анатольевне

Заявителя (родителя/законного представителя)

Ивановой Марии Петровны

Фамилия, имя, отчество

Согласие на обработку персональных данных

Даю согласие ГБОУ СОШ №29 г. Сызрани на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка **Иванова Петра Петровича** в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления **Иванова Петра Петровича** из ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____