

Директору ГБОУ СОШ №29

Шапошниковой Марине Анатольевне

Заявителя (родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

#### 1. Сведения о ребенке или о поступающем

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_
- 1.2. Имя: \_\_\_\_\_
- 1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- 1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_
- 1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
  - 1.6.1. Тип документа: \_\_\_\_\_
  - 1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_
  - 1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_
  - 1.6.4. Кем выдан \_\_\_\_\_
  - 1.6.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_
  - 1.6.6. Номер актовой записи \_\_\_\_\_
- 1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 1.8. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

#### 2. Сведения о заявителе

- 2.1. Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя: \_\_\_\_\_
- 2.2. Тип родства: \_\_\_\_\_
- 2.3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
  - 2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_
  - 2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_
  - 2.4.3. Номер: \_\_\_\_\_
  - 2.4.4. Кем выдан \_\_\_\_\_
  - 2.4.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_
  - 2.4.6. Код подразделения \_\_\_\_\_
- 2.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 2.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
- 2.7. Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_
- 2.8. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

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

- 3.1. Тип родства: \_\_\_\_\_

- 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: \_\_\_\_\_
- 4.2. Родной язык из числа языков народов РФ : \_\_\_\_\_

- 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):

\_\_\_\_\_

#### 6. Наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_

*Да/нет*

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

\_\_\_\_\_

#### 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)

---

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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ из ГБОУ СОШ № 29 г. Сызрани.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_