

Директору МБОУ ВМО «Ермаковская средняя школа» Козыревой Л.Ю.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя/законного представителя

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. ребенка (полностью, последнее при наличии),

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, на обучение в \_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Вологодского муниципального округа «Ермаковская средняя школа».

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(указать адрес места жительства ребенка)

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
(указать адрес места пребывания ребенка)

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

право первоочередного приема: имею/не имею (нужное подчеркнуть)

Имеется на основании: \_\_\_\_\_

право преимущественного приема: имею/не имею (нужное подчеркнуть)

Имеется на основании: в школе обучаются полнородные или неполнородные брат и (или) сестра, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) ребенка, в отношении которого подается заявление \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., брата и (или) сестры, усыновленного (удочеренного), ребенка, зачисленного в школу, класс)

потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе *имеется/не имеется* (нужное подчеркнуть)

потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: *имеется/не имеется* (нужное подчеркнуть)

на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе: *согласен/не согласен* (нужное подчеркнуть).

на обучение по адаптированной образовательной программе: *согласен/не согласен* (нужное подчеркнуть) поступающий, достигший возраста восемнадцати лет.

Выбираю язык образования: \_\_\_\_\_.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_.

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ ВМО «Ермаковская средняя школа» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О. заявителя

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

согласен(на) на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

ФИ ребенка

в объеме, указанном в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах для приема на обучение ребенка. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных целей приема в МБОУ ВМО «Ермаковская средняя школа» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: п. Ермаково ул. Строителей д. 19, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О. заявителя

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О. заявителя

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.