|  |
| --- |
| Директору МОУ «Гаевская ООШ»Шараповой Ольге Владимировне |
| (ФИО директора) |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу зачислить в  |  | класс МОУ «Гаевская ООШ» моего ребенка/меня |
|  | (нужное подчеркнуть) |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего, достигшего возраста 18 лет) |
| 1. Дата рождения ребенка/поступающего: « |  | » |  | 20 |  | г. |
| 2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка/поступающего: |
|  | ; |
| 3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) |
| ребенка: |
| Мать |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью) |
| Отец |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью) |
| Опекун |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью) |
| 4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка: |
|  | ; |
| 5. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей (законного(ых) представителя(ей)) ребенка: |
|  | Телефон |  | Электронная почта |
| Мать |  |  |  |
| Отец |  |  |  |
| Опекун |  |  |  |
| Поступающий |  |  |  |
| 6. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: |
|  |
|  | ; |
| 7. Прошу организовать обучение (при необходимости) по адаптированной  |
| образовательной программе |  |
| и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации |
|  |
|  | ; |
| Даю согласие на обучение ребенка/на обучение меня (нужное подчеркнуть) по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости): |
|  |  |  |  |  |
|  | (ФИО заявителя) |  | (подпись заявителя) |  |
| 8. Прошу организовать образование моего ребенка на  |  | языке, |
| изучение родного |  | языка из числа языков народов Российской Федерации,  |
| в том числе русского языка как родного языка. |
| 9. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен. |
|  |  |  |  |  |
|  | (ФИО заявителя) |  | (подпись заявителя) |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МОУ «Гаевская ООШ» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения нашим (моим) ребенком общеобразовательных программ на период до отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава учащихся МОУ «Гаевская ООШ».

В случаях нарушения МОУ «Гаевская ООШ» наших (моих) прав и законных прав и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною) согласие на обработку таких персональных данных может быть нами (мною) отозвано путем подачи в МОУ «Гаевская ООШ» соответствующих письменных заявлений.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, мы (я) будем производить их уточнение путем подачи в МОУ «Гаевская ООШ» соответствующего письменного заявления.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата подачи заявления: « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО заявителя) |  | (подпись заявителя) |