

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 21» г. Калуги  
Севостьяновой М.Э.

от

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу:

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу принять моего(ю)

сына /дочь

фамилия, имя, отчество, ребенка,

родившегося(уюся)

число, месяц, год рождения,

место рождения

зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу:

адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания

проживающего по адресу:

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 21» г. Калуги на обучение по очной форме.

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем \_\_\_\_\_ язык.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Школы, с реализуемыми Школой основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (подпись)

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
– потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолога – медико – педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ ;

– согласие родителя(ей) (законного представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_;

– согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ:

(Ф.И.О. полностью)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Контактный телефон:

адрес электронной почты:

ОТЕЦ:

(Ф.И.О. полностью)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Контактный телефон:

адрес электронной почты:

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

паспорт № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_,

даю согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 21» г. Калуги моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 21» г. Калуги.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Рег. номер \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Принял \_\_\_\_\_