

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
(ФИО ребенка полностью)
дата рождения _____, зарегистрированного по адресу _____
проживающего по адресу _____,
в _____ класс МБОУ «Школа № 106» на _____ форму обучения.
(указать форму обучения)

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____
Адрес рег./проживания _____

Конт.тел. _____ E-mail: _____

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____
Адрес рег./проживания _____

Конт.тел. _____ E-mail: _____

Потребность ребенка в обучении по АОП **ДА** ☐ **НЕТ** ☐ Создание спец.условий **ДА** ☐ **НЕТ** ☐

Даю согласие на обучение по АОП **ДА** ☐ **НЕТ** ☐ Вариант АОП _____

Прилагаю следующие документы: копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства, копия свидетельства о рождении ребенка, копия документа, подтверждающего прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, копия медицинского заключения об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний, другие документы: _____

Все документы представлены на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык. За предоставленную информацию несу ответственность.

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке, в качестве **родного языка** организовать изучение _____ языка. Организацию изучения другого языка, как родного, для моего ребенка не считаю необходимым. С информацией о возможности выбора языка обучения ознакомлен(а)

Родитель (законный представитель) _____
(подпись, расшифровка подписи)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МБОУ «Школа № 106», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) Родитель (законный представитель) _____
(подпись, расшифровка подписи)

Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка моим ребенком _____ и передачу результатов тестирования в установленном порядке третьим лицам (органам власти, государственным учреждениям).

Даю согласие МБОУ «Школа №106» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ и передачу их в установленном порядке третьим лицам (органам власти, государственным учреждениям) 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.

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 ознакомлен(а) с документами МБОУ «Школа № 106», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБОУ «Школа №106» письменного отзыва. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления моего ребёнка _____ из МБОУ «Школа №106».

Родитель (законный представитель) _____
(подпись, расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

в МБОУ «Школа № 106», город Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 87/4
(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство

Адрес рег. по месту жительства _____

Адрес рег. по месту проживания _____

Свидетельство о рождении (или паспорт): Серия _____, номер _____, выдан _____, кем выдан _____

СНИЛС № _____, дата выдачи: « _____ » 20 ____ г.

Группа здоровья:	I	II	III	IV
------------------	---	----	-----	----

(нужное подчеркнуть)

Наличие хронических заболеваний (конкретно)

Ребенок-инвалид: справка (серия _____, № _____, дата выдачи _____)

Родной язык _____

Какой по счету ребенок в семье (1,2,3,4,.....) _____

Принадлежность к льготным категориям: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; опекаемые; сироты; дети участников военных действий (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия	Имя

Отчество	Дата рождения
----------	---------------

Паспортные данные	Визы	Средства передвижения
Паспорт: Срок действия: Место рождения: Дата рождения: Пол: Место жительства: Семейное положение: Средства передвижения:	Визы: Средства передвижения:	Средства передвижения:

Адрес места жительства/рег

Место работы	
--------------	--

Должность	
-----------	--

Контакт: Телефон рабочий _____, домашний _____, сотовый _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество	Дата рождения
----------	---------------

[illegible]

Адрес места жительства/рег _____

Место работы	
--------------	--

Должность _____

Контакт: телефон рабочий _____, домашний _____, сотовый _____

Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства/рег _____

Место работы	
--------------	--

Должность _____

Контакт: телефон рабочий _____, домашний _____, сотовый _____

Адрес электронной почты _____

« _____ » 20 ____ г. _____ (_____)

(подпись)

(расшифровка подписи)