Директору МБОУ «Школа № 106»
Тарабановскому Артёму Борисовичу

_____
(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____,
(фамилия, имя, отчество)
дата рождения_____, зарегистрированного по адресу_____
_____
проживающего по адресу _____,
в _____класс МБОУ «Школа № 106» _____ профиля.
(указать профиль)

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: _____

Наличие внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема **ДА** ☐ **НЕТ** ☐

Потребность 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 моего паспорта,
- документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства или по месту пребывания;
- аттестат об основном общем образовании;
- иное_____

За предоставленную информацию несу ответственность.

Прошу организовать обучение на _____ языке, в качестве родного языка организовать изучение _____ языка.

Поступающий _____
(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)

Поступающий _____
(подпись, расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ «Школа №106» на обработку моих персональных данных 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 моего 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 моего отчисления из МБОУ «Школа №106».

Поступающий _____
(подпись, расшифровка подписи) «_____» _____20 _____ г.

Персональные данные, представляемые для обработки

в МБОУ «Школа № 106», город Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 87/4

(наименование и адрес образовательного учреждения, централизованной бухгалтерии)

Данные поступающего:

Фамилия_____ Имя_____ Отчество_____

Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес рег. по месту жительства_____

_____

Адрес рег. по месту проживания_____

_____

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 категории: 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 _____

Адрес места жительства/рег _____

Место работы _____

Должность _____

Контакт: Телефон рабочий _____, домашний _____, сотовый _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя_____

Отчество _____ Дата рождения _____

Паспортные данные _____

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)