

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №17»
(МБОУ «СОШ №17»)
А.Н. Тарасову

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

ФИО ребенка полностью

« ____ » _____ года рождения, _____

Место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

для обучения по очной форме обучения в _____ класс по образовательной программе: _____

Родной язык: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

ФИО полностью

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Отец: _____

ФИО полностью

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Способ получения информации:

Почтовый адрес Заявителя (с указанием индекса): _____

Электронная почта (E-mail): _____

Сведения о наличии внеочередного, первоочередного и преимущественного права
зачисления в Учреждение _____

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) от _____

№ _____

Я проинформирован(а) о том, что МБОУ «СОШ №17» не несет ответственности за
неполучение информации заявителем в случае непредставления заявителем сведений об

изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МБОУ «СОШ №17».

С уставом МБОУ «СОШ №17», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Мне известно о запрете использования личных средств связи с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в образовательной организации учащимися образовательной организации. За использование моим ребенком

данного устройства с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» при посещении общеобразовательной организации ответственность беру на себя.

Дата и время подачи заявления: _____
фиксируется из АСУ СО ТО (при подаче в электронном виде)

В случае принятия решения **об отказе в приеме** уведомление об отказе прошу направить следующим способом: почтовым отправлением/ по электронной почте/ лично.
(нужное подчеркнуть)

Подпись заявителя: _____ / _____
Ф.И.О. заявителя

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ГРАЖДАНИНА

Я, _____
в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, уполномоченным на осуществление работы с персональными данными, обязанным сохранять служебную информацию, ставшую ему известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

Специалист, получающий для работы конфиденциальный документ, несет ответственность за сохранность носителя и конфиденциальность информации.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись заявителя: _____ / _____
Ф.И.О. заявителя