

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ п.Надвоицы  
Пинаевой Е.В.  
от родителя (законного представителя)  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_  
место жительства и (или) адрес места пребывания:  
\_\_\_\_\_  
адрес (а) электронной почты \_\_\_\_\_  
номер(а) телефона (ов) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме ребенка в МБОУ СОШ п.Надвоицы

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ п.Надвоицы  
Фамилия, имя, отчество родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей):

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя(ей)) \_\_\_\_\_

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

Потребность ребенка 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего 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) \_\_\_\_\_

Язык обучения \_\_\_\_\_

Даю свое согласие МБОУ СОШ п.Надвоицы (находится по адресу: п.Надвоицы, ул. Строителей д.11) и администрации Сегежского муниципального района (находится по адресу: 186420, Республика Карелия, г.Сегежа, пр.Ленина 9а ) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка, сообщаемых мною (нами) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною (нами) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учёта детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения моим (нашим) ребенком общеобразовательных программ на период до момента отчисления моего (нашего) ребенка из списочного состава обучающихся МБОУ СОШ п.Надвоицы.

В случаях нарушения МБОУ СОШ п.Надвоицы и (или) администрации Сегежского муниципального района моих (наших) прав и законных прав и законных интересов моего (нашего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении мною (нами) согласие на обработку таких персональных данных может быть мною (нами) отозвано путём подачи в МБОУ СОШ п.Надвоицы и в администрацию Сегежского муниципального района соответствующих письменных заявлений.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, я (мы) будем производить их уточнение путем подачи в МБОУ СОШ п.Надвоицы соответствующего письменного заявления.

С Уставом МБОУ СОШ п.Надвоицы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБОУ СОШ п.Надвоицы, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))