

Директору МБВ(С)ОУ В(С)ОШ № 185

Л.Л. Ситниковой

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированной (ого) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

(кем, когда)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МБВ(С)ОУ В(С)ОШ № 185

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место рождения: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выданное (выданный) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Выбор языка обучения: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что сведения, изложенные в заявлении, достоверны и соответствуют представленным документам.

Мне известно, что в случае предоставления недостоверных сведений, я несу ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а)

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных», а так же на передачу персональных данных третьим лицам обо мне и моем ребенке в случае:

1. если это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровья;
2. если это установлено федеральными законами или иными нормативными документами;
3. если направлен в МБВ(С)ОУ В(С)ОШ № 185 официальный запрос о получении персональных данных из государственных, муниципальных и других органов власти.

Я согласен(на) с автоматизированной обработкой и хранением данных, указанных в заявлении.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в. \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в. \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в. \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
4. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в. \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
5. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в. \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- лично
- по e-mail
- через операторов почтовой связи.

В случае отказа в зачислении в МБВ(С)ОУ В(С)ОШ № 185, копии предоставленных документов прошу вернуть следующим образом

- лично
- доверенному лицу
- через операторов почтовой связи

(дата)

(подпись)

(расшифровка)