|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления  № от 20 г  В приказ.  Директор МБОУ «СОШ пос.Новый Карачай им. М.К.Эльканова»  Ф.М.Татаркулова | Директору МБОУ  «СОШ пос.Новый Карачай им. М.К.Эльканова»  Татаркуловой Ф.М.  *(ф. и. о. родителя (законного представителя)*  Телефон |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю)

*(сына, дочь)*

*(ф. и. о ребёнка полностью)*

родившегося (уюся)

*(число, месяц, год и место рождения)*

зарегистрированного(ую) по адресу: проживающего по адресу: в класс МБОУ ««СОШ аула Хумара им. К.Б. Дугужева»

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом данного учреждения, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

*(подпись) (Ф.И.О.)*

Сведения о родителях (законных представителях):

# мать:

*(Ф.И.О. полностью)*

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

контактный телефон: e-mail

# отец:

*(Ф.И.О. полностью)*

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

контактный телефон: e-mail

# Информирую:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма ребёнка

# имею/ не имею

о потребности ребёнка или поступающего 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

# есть/нет

Даю согласие на обучение моего (моей)

# сына/дочери

(Ф.И.О ребёнка)

на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

подпись

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю язык.

*(подпись) (расшифровка подписи)*

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт № дата выдачи кем выдан

код подразделения даю согласие на обработку МБОУ «СОШ пос.Новый Карачай им. М.К.Эльканова» моих персональных данных **(подпись)** и персональных данных моего

ребёнка **(подпись),** указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Даю согласие на размещение информации, содержащей урочные и внеурочные достижения, соответствующие фотографии моего ребёнка на информационных стендах и официальном сайте. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «пос.Новый Карачай им. М.К.Эльканова»

*(дата подачи заявления) (подпись)*