

Учетный номер _____

Директору МОУ «Школа №34»

Климовой Н.Л.

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение ребенка или поступающего в МОУ «Школа №34»

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь):

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

в _____ класс МОУ «Школа № 34» с **технологическим / социально-экономическим / естественно-научным / универсальным** профилем обучения (*нужное – подчеркнуть*).

Дата рождения _____

Паспортные данные ребенка или поступающего

(серия и номер паспорта)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

г. _____ ул. _____ дом. _____ корп. _____ кв. _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (*нужное подчеркнуть*):

- ребенок сотрудника полиции;
- ребенок сотрудника органов внутренних дел, не являющегося сотрудником полиции;
- ребенок военнослужащего;
- ребенок сотрудника уголовно-исполнительной системы;
- ребенок сотрудника федеральной противопожарной службы;
- ребенок сотрудника органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов РФ;
- полнородные (неполнородные) брат и (или) сестра, которые обучаются в МОУ «Школа № 34»

Необходимость в обучении по АОП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания _____

в соответствии с заключением ПМПК или ребенка-инвалида

Согласие на обучение ребёнка по АОП (в случае необходимости) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по АОП _____

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка как предмета.

Данные о родителях (законных представителях) ребенка

ФИО родителя (законного представителя) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) _____

Электронная почта: _____ Мобильный телефон: _____

Согласие на обучение ребёнка по АОП (в случае необходимости) _____

ФИО родителя (законного представителя) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) _____

Электронная почта: _____ Мобильный телефон: _____

Согласие на обучение ребёнка по АОП (в случае необходимости) _____

Даю (даю) свое согласие МОУ «Школа № 34» (находится по адресу: 185026 г. Петрозаводск, Комсомольский пр., д. 21а) и Администрации Петрозаводского городского округа (находится по адресу: 185910, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Ленина, д.2) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы основного общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения нашим (моим) ребенком общеобразовательных программ на период до момента отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава обучающихся МОУ «Школа № 34».

В случаях нарушения МОУ «Школа № 34» и (или) Администрацией Петрозаводского городского округа наших (моих) прав и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною) согласие на обработку таких персональных данных может быть нами (мною) отозвано путем подачи в МОУ «Школа № 34» и в Администрацию Петрозаводского городского округа соответствующего письменного заявления.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, мы (я) будем производить их уточнение путем подачи в МОУ «Школа № 34» соответствующего письменного заявления.

Подписи(ь) родителей (законных представителей)
(единственного родителя (законного представителя)):

Подпись

расшифровка

Подпись

расшифровка

С Уставом МОУ «Школа №34», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «Школа № 34» ознакомлен(а)(ы).

Подписи(ь) родителей (законных представителей)
(единственного родителя (законного представителя)):

Подпись

расшифровка

Подпись

расшифровка

Дата: _____