

В приказ
Зачислить в _____ класс
Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г.
Директор МОУ СОШ №6 с.Архангельского
_____ Н.П. Иванова

Директору
МОУ СОШ № 6 с.Архангельского
Ивановой Н.П. / (ФИО).

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

от "14" *апреля* 2021 года _____ Регистрационный номер____
Прошу принять _____ **Иванова Ивана Ивановича** _____ фамилия, имя, отчество
(при наличии) ребенка (обучающегося)

_____ **20 октября 2012 г.р.** _____
дата рождения ребенка

_____ **с.Архангельское, ул. Красноармейская, 24** _____,
адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка

в 2 класс МОУ СОШ №6 с.Архангельского.

Изучал(а) _____ **английский** _____ иностранный язык.
(при приеме в 1-й класс не заполняется)

_____√_____/_____ **Иванова О.П.** _____
Подпись / расшифровка подписи

родителя (законного представителя) родителя (законного представителя)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель):

а) фамилия, имя, отчество _____ **Иванова Ольга Петровна** _____

б) адрес места жительства и (или) адрес пребывания _____

_____ **с.Архангельское, ул. Красноармейская, 24** _____,

в) адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) 8(962)333-22-11 _____

Отец (законный представитель):

а) фамилия, имя, отчество _____ **Иванов Иван Ильич** _____

б) адрес места жительства и (или) адрес пребывания _____

_____ **с.Архангельского, ул. Красноармейская, 24** _____,

в) адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____ ***(***)***_**_**** _____

Сведения о наличии права первоочередного приема:

в случае проживания семьи в микрорайоне Школы (нужное отметить)

ребенок из семьи военнослужащих;

ребенок сотрудников полиции;

ребенок сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции,

ребенок сотрудников федеральных органов исполнительной власти, указанных в части 14 статьи 3
Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-Ф

Сведения о наличии права преимущественного приема:

В 5а классе МОУ СОШ №6 с.Архангельского обучается брат и (или) сестра поступающего.

Указать фамилию, имя: _____ **Иванова Инна** _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий:

Мой ребенок **нуждается**/не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или

ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации нуждается/не нуждается (*нужное подчеркнуть*).

Основание: _____ **заключение ПМПК от** _____ **№** _____

Даю(ём) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ **для**
детей с интеллектуальными нарушениями _____ (*указать вид*).

(заполняется в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

_____√_____/_____**Иванова О.П.**_____

Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя)

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ **русском** _____ языке, и изучение _____
русского _____ родного языка.

_____√_____/_____**Иванова О.П.**_____

Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя)

С Уставом МОУ СОШ №6 с.Архангельского, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

_____√_____/_____**Иванова О.П.**_____

Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя)

Даю согласие МОУ СОШ №6 села Архангельского на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- адрес;
- паспортные данные;
- данные свидетельства о рождении;
- место жительства;
- сведения об образовании;

- и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте и официальных страницах школы результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося;
- подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен(-а).

_____√_____/_____**Иванова О.П.**_____

Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя)

В приказ
Зачислить в _____ класс
Приказ от « ____ » _____ 2023г
№ _____.
Директор МОУ СОШ №6 с. Архангельского
_____ Н.П. Иванова

Директору
МОУ СОШ № 6 с. Архангельского
Ивановой Н.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу(просим) принять _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения ребенка

адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка
в _____ класс МОУ СОШ №6 с. Архангельского
Изучал(а) _____ иностранный язык.
(при приеме в 1-й класс не заполняется)

_____/_____
Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя) родителя (законного представителя)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель):

а) фамилия, имя, отчество _____

б) адрес места жительства и (или) адрес пребывания _____

в) адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Отец (законный представитель):

а) фамилия, имя, отчество _____

б) адрес места жительства и (или) адрес пребывания _____

в) адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Сведения о наличии права первоочередного приема:

в случае проживания семьи в микрорайоне Школы (нужное отметить)

ребенок из семьи военнослужащих;

ребенок сотрудников полиции;

ребенок сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции,

ребенок сотрудников федеральных органов исполнительной власти, указанных в части 14 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-ФЗ

Сведения о наличии права преимущественного приема:

В _____ классе МОУ СОШ №6 с. Архангельского обучается брат и (или) сестра поступающего. Указать фамилию, имя:

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий:

Мой ребенок нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть).

Основание: _____

Даю(ём) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (указать вид).

(заполняется в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя)

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке, и
изучение _____ родного языка.

Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя)

С Уставом МОУ СОШ №6 с. Архангельского, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя)

Даю согласие МОУ СОШ №6 села Архангельского на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- адрес;
- паспортные данные;
- данные свидетельства о рождении;
- место жительства;
- сведения об образовании;

- и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте и официальных страницах школы результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося;
- подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен(-а).

Подпись / расшифровка подписи
родителя (законного представителя)