

Директору МБОУ «СШ №19»
А.В.Черногалову

ФИО (законного представителя), поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

проживающего по адресу: _____
(дата рождения ребенка или поступающего)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)
в _____ класс в МБОУ «СШ №19» на обучение в _____ форме,
(указывается форма обучения)

Сведения о родителях: (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)
Мать: _____

Адрес электронной почты _____ тел. _____

Отец: _____

Адрес электронной почты _____ тел. _____

Адрес места жительства _____,
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Сведения о потребности ребенка 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 (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 ребенка 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 образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,
ОЗНАКОМЛЕН(А) _____,
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных, персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Даю согласие на фото и видеосъемку моего ребенка в МБОУ «СШ №19», в мероприятиях, проводимых МБОУ «СШ №19» _____

" ____ " _____ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- размещение на официальном сайте <https://www.xix-nv.ru/> ;
- размещение в официальных группах социальных сетей МБОУ «СШ №19»: https://vk.com/mbou_19 ;

Я информирован(а), что МБОУ «СШ № 19» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с требованиями Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" ____ " _____ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)