

Учетный номер _____

Директору МОУ «Школа № 34» Климовой Н.Л.

от Иванова И.И.

(ФИО родителя (законного представителя) или поступающего)

Адрес регистрации г. Петрозаводск

пр. Комсомольский, д. 21, кв. 00

Фактический адрес проживания г. Петрозаводск

пр. Комсомольский, д. 21, кв. 00

Телефон 8-900-000-00-00

e-mail ivanova@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь):

Иванова Ивана Ивановича

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

на обучение в 1 класс МОУ «Школа № 34» с углубленным изучением **английского** языка / с углубленным изучением **финского** языка / **общеобразовательный класс** (нужное – подчеркнуть).

Адрес регистрации г. Петрозаводск пр. Комсомольский, д. 21, кв. 00

(адрес постоянной/временной регистрации ребенка или поступающего)

Фактический адрес проживания г. Петрозаводск, пр. Комсомольский, д. 21, кв. 00

Имею право на предоставление места:

Внеочередное _____

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Первоочередное справка с места работы

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Преимущественное _____

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

При изменении льготной категории обязуюсь уведомить образовательную организацию в течение 10 дней Иванова И. (Иванова И.И.)

(подпись)

(расшифровка)

Потребность 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: **имеется/не имеется**

(нужное подчеркнуть)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) родитель (законный представитель): **согласен/не согласен**

(нужное подчеркнуть)

Прошу организовать обучение на русском языке.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен Иванова И.

Согласие для прохождения тестирования на знание русского языка **согласен/не согласен**

(для иностранных граждан)

(нужное подчеркнуть)

Иванова И. (Иванова И.И.)

(подпись)

(расшифровка)

Согласие на обработку персональных данных
Я, Иванова Ирина Игоревна
зарегистрированный(ая) по адресу: г. Петрозаводск, пр. Комсомольский, д. 21,
кв. 00
паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность) серия 0100 № 000000
выдан 01.01.2001г. МВД по Республике Карелия
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Петрозаводского городского округа «Петрозаводская средняя общеобразовательная школа № 34 с углубленным изучением финского языка, ассоциированная школа ЮНЕСКО» (далее – Оператор) юридический адрес: 185026, г. Петрозаводск, Комсомольский пр., 21а, согласие на обработку персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Пол.
3. Гражданство.
4. Число, месяц, год и место рождения.
5. Тип документа, удостоверяющего личность.
6. Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан).
7. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку.
8. СНИЛС.
9. Данные о должности и месте работы.
10. Адрес регистрации и фактического места жительства.
11. Контактные данные (мобильный телефон, e-mail).

Свои персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов при проведении обучения моего несовершеннолетнего ребенка, автоматизации образовательного процесса, работы комиссии по приему и зачислению в образовательную организацию, персонифицированного учета обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам с использованием системы ГИС РК «Электронное образование» и информационного сайта (портала) «Навигатор дополнительного образования детей Республики Карелия».

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными правовыми актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Я ознакомлен(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

Иванова И.И.
(подпись)

(Иванова И.И.)
(расшифровка)