

Зачислить  
ученика(цу) в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору МАОУ «СОШ» с.Летка  
Кислицину В.Г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

МАОУ «СОШ» с.Летка

проживающего по адресу:  
населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
Д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка дочь (сына)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

-дата рождения –« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

-место рождения- \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «СОШ» с.Летка.

Форма обучения \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная, семейная)

### Сведение о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, контактный телефон

Отец \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, контактный телефон

Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

Подпись \_\_\_\_\_

*С Уставом МАОУ «СОШ» с.Летка, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МАОУ «СОШ» с.Летка, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).*

\_\_\_\_\_ (дата)

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие проведения психолого-педагогической и логопедической диагностики моего ребенка

\_\_\_\_\_ (дата)

Подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

-копию свидетельства о рождении ребенка

-копию свидетельства о регистрации по месту жительства

Информацию о результатах обращения прошу сообщить в письменном виде (в форме электронного документа) по следующему почтовому(электронному) адресу, телефону \_\_\_\_\_

(почтовый или электронный адрес)

\_\_\_\_\_ (дата)

Подпись \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю свое согласие на обработку в МАОУ «СОШ» с. Летка (далее - Оператор) моих персональных данных, данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего его личность в целях ведения Оператором учета детей при приеме в образовательное учреждение.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в 3-дневный срок сообщать об этом Оператору.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

\_\_\_\_\_  
(  
Подпись, расшифровка подписи субъекта персональных данных