

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 49» г. Калуги  
Денисову А.Н.

от \_\_\_\_\_

проживающего(й) по адресу: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына /дочь \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_, родившегося(уюся) \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

(место рождения)

зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 49 » г. Калуги.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом учреждения, реализуемыми образовательными программами, локальными актами школы (положения, правила) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись).

Для изучения в качестве родного языка в из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем \_\_\_\_\_ язык.

Документ о наличии права первоочередного или преимущественного приема имеется \_\_\_\_\_ (да/нет).

Потребность ребенка 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).

Согласие родителя(ей) (законного представителя(ей)) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

адрес, контактный телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

адрес, контактный телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ ,

выдан \_\_\_\_\_ ,

(кем выдан)

даю согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 49» г. Калуги моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 49» г. Калуги.

" " 2024 г.

(дата подачи заявления)

(подпись)