

Директору МОБУ «СОШ№90» р.п. Чунский
Потоцкой Лидии Александровне
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять ребёнка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место проживания)

в _____ класс, прибывшего(ей) из школы _____
(номер школы и местонахождение)

Изучаемый иностранный язык _____

Сведения о родителях:

Мать (ФИО) _____

Место работы, занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

Отец (ФИО) _____

Место работы, занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

ОЗНАКОМЛЕН(А) с документами, регламентирующими организацию образовательного процесса:

• Уставом общеобразовательного учреждения « _____ » _____ 201_ г _____
(подпись заявителя)

• Лицензией на право ведения образовательной деятельности « _____ » _____ 201_ г _____
(подпись заявителя)

• Основными образовательными программами, реализуемые школой
« _____ » _____ 201_ г _____
(подпись заявителя)

_____ (С другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса)

« _____ » _____ 201_ г _____
(подпись заявителя)

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, _____,

Даю согласие администрации МОБУ «СОШ№90» р.п. Чунский на внесение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в областную информационную автоматизированную систему управления образованием, с целью организации и управления образовательным процессом

1. Дата рождения ребёнка _____
2. Документ, подтверждающий личность ребёнка (свидетельство о рождении или паспорт)

_____ (серия, номер, дата выдачи документа, орган, выдавший документ)

3. Адрес по месту регистрации _____
4. Адрес фактического проживания _____
5. Контактный телефон родителей _____

« _____ » _____ 201_ г _____ подпись родителей

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ УЧАЩЕГОСЯ разрешает:

1. проведение всех медицинских осмотров учащегося, предусмотренных «Положением о профилактических осмотрах детей, посещающих образовательные учреждения», утвержденных соответствующими Приказами Министерства Здравоохранения РФ и Министерства Образования РФ _____
2. проведение всех видов психологического, профориентационного, образовательного тестирования учащегося, осуществляемого в рамках учебного плана и плана работы **ШКОЛЫ** _____
3. проведение учащемуся всех необходимых профилактических прививок (в случае несогласия с проведением какой-либо прививки в течение трех календарных дней предоставить в **ШКОЛУ** письменный отказ от ее проведения) _____
4. фото, кино и видеосъемку учащегося при проведении школьных мероприятий (в случае несогласия с проведением кино и фотосъемок в течение трёх календарных дней предоставить в **ШКОЛУ** письменный отказ от её проведения) _____
5. участие учащегося в олимпиадах, конкурсах, викторинах, играх, осуществляемых в рамках плана работы школы, в спортивных состязаниях и мероприятиях по благоустройству помещений школы и школьной территории _____