

Обращение # _____ / _____ / _____

Директору ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани
Ахмеровой Л.И.

Заявителя (родителя/законного представителя):

(фамилия, имя отчество)

Адрес места жительства заявителя:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по программе начального общего образования (основная образовательная программа) с 01.09.2017 г и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии) : _____
1.4. Дата рождения: _____ 1.5. Место рождения: _____
1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
1.6.1. Тип документа: _____
1.6.2. Серия: _____
1.6.3. Номер: _____
1.7. Адрес места жительства: _____
1.8. Адрес регистрации: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях)

- 2.1. Родители(законные представители): _____ 2.2. Родители (законные представители): _____
2.1.1. Фамилия: _____ 2.2.1. Фамилия: _____
2.1.2. Имя: _____ 2.2.2. Имя: _____
2.1.3. Отчество (при наличии): _____ 2.2.3. Отчество (при наличии): _____

3. Контактные данные родителей (законных представителей):

- 3.1. Телефон: _____
3.2. Электронная почта (E-mail): _____
3.3. Служба текстовых сообщений (sms): _____

4. Право на внеочередное/первоочередное зачисление в ОУ:

5. Дата и время регистрации заявления: _____

Заявитель знакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения)
 С лицензией на осуществление образовательной деятельности
 Со свидетельством о государственной аккредитации
 С образовательными программами
 С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен(сна)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка:

- Фамилия, имя, отчество ребёнка.
- Дата рождения ребёнка.
- Данные свидетельства о рождении (серия, номер, место регистрации).
- Место проживания ребёнка (город/село, район, улица, дом, квартира).
- Фамилия, имя, отчество заявителя, паспортные данные.
- Место проживания заявителя, телефон и др.

Целью обработки персональных данных является упорядочение деятельности государственных образовательных учреждений Самарской области.

Перечень действий с представляемыми персональными данными:

- Сбор.
- Анализ.
- Систематизация.
- Накопление.
- Хранение.
- Уточнение (обновление, изменение).
- Использование для фиксации очередности.
- Уничтожение за истечением срока необходимого использования.

Срок действия согласия: период поступления и обучения в ГБОУ СОШ № 2 г.Сызрани.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

Подпись заявителя: _____ «__» _____ 201__ г
(подпись) (Ф.И.О.) (Дата)

Заявителем предоставлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льготы;

Иные документы _____

Дата и время приема заявления _____

Подпись ответственного лица ГБОУ СОШ № 2 г.Сызрани
за прием заявлений и документов от граждан _____ (_____)