

Директору МБОУ СШ №19
Чижовой Марине Валентиновне

От _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
проживающего(щей) по адресу: _____

(фактический адрес проживания)

(адрес регистрации)

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)
в 1 класс МБОУ СШ №19 с _____ года.
дата рождения ребенка или поступающего: _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: _____

Ребенок до школы _____
(посещал детский сад №, не посещал д/с)

Ребенок до школы посещал «Дошкольник» _____

Да, нет (где именно)

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

о потребности ребенка или поступающего 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 (справка определенного образца) _____

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

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены _____

Дата и подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Даю согласие МБОУ СШ № 19 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, **с целью** организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.
Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.
Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ СШ № 19, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.
Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ СШ № 19 письменного отзыва. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления.
Против размещения сведений об участии моего ребенка в общественной жизни школы на сайте МБОУ СШ №19 (адрес сайта <https://school.tver.ru/school/19>) не возражаю.

« _____ » 20 _____ г. _____ (_____)
Дата подпись расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в 1 класс, обучение на русском языке

« _____ » 20 _____ г. _____ (_____)
Дата подпись расшифровка

К заявлению прилагаются следующие документы (Родитель (родители) (законный (законные) представитель (представители) ребенка, являющегося **гражданином Российской Федерации**, или поступающий, являющийся гражданином Российской Федерации):

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

- Медицинская карта
- Копия медицинского полиса
- СНИЛС копия

Родители (законные представители) ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Рабочий телефон _____
Мобильный телефон _____
Место работы, должность _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Рабочий телефон _____
Мобильный телефон _____
Место работы, должность _____