

Директору
МБОУ г. Астрахани «Лицей №1»
Е.В. Молдовановой

от _____
(Ф.И.О заявителя (законного представителя))

_____,
проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
контактный телефон: _____

эл. почта: _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью ребенка)
« _____ » _____ 20 _____ года рождения _____

_____ (адрес места жительства, места пребывания)
в _____ класс МБОУ г. Астрахани «Лицей №1».

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

Адрес(а) 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:

Внеочередной приём, первоочередной приём и приём с преимущественным
правом (указать при наличии)

Потребность 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 (указать при наличии):

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

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке):

« _____ » _____ 2024г.

(подпись заявителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведения о дате предоставления и регистрационном номере), свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

« _____ » _____ 2024г.

(подпись заявителя)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____ кем
выдан _____
дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.

даю свое согласие МБОУ г. Астрахани «Лицей №1» на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью ребенка)

а именно: фамилии, имени, отчества (при наличии); даты; адреса места регистрации; паспортных данных; данных свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство.

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.

Я ознакомлена(а) с моими правами и обязанностями при обработке персональных данных.

Предупрежден(а), что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной путем направления в МБОУ г. Астрахани «Лицей №1» письменного заявления в произвольной форме.

В соответствии со ст. 18 Федерального закона « О персональных данных» мне разъяснено право давать согласие на обработку персональных данных либо не давать согласия, а также разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные.

Обработка персональных данных осуществляется с целью организации образовательного процесса.

Согласие действует на период обучения в образовательной организации.

« _____ » _____ 2024г.

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

№ п/п	Название документа
1.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка.
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя.
3.	Копия документа о регистрации ребенка 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, проживающего на закрепленной территории (нужное подчеркнуть).
4.	Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры ребёнка (в случае использования права преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра, в том числе усыновленного (удочеренного) ребёнка или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную).
5.	Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного и преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам.
6.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
7.	Копию заключения психолого- медико- педагогической комиссии (при наличии)
8.	
9.	
10.	

« _____ » _____ 2024г.

(подпись заявителя)

Расписку (регистрационный № _____) о приеме документов в _____ класс

(Ф.И.О. ребенка)

получил (а) « _____ » _____ 2024 г.

(подпись заявителя)

