|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 10  с углубленным изучением отдельных предметов» г. Калуги |
| Чикаловой Марине Анатольевне |
| от |

(ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) |
| сына (дочь), ФИО ребенка, дата рождения ребенка |
| адрес места жительства и (или)адрес места пребывания ребенка |
|  |
| в 1 класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 10 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Калуги |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом Школы, образовательной программой, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, документами, регламентирующими права и обязанности обучающихся ознакомлен. |
|  |
| Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык. |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| **мать** (Ф.И.О. полностью): |
| контактный телефон: e-mail: |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: |
| **отец** (Ф.И.О. полностью) |
| контактный телефон: e-mail: |
| адрес места жительства и (или)адрес места пребывания : |

Информирую:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребенка в 1класс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о потребности 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего (моей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на прохождение моего (моей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы начального общего, основного общего и среднего общего образования иностранных граждан и лиц без гражданства (в случае необходимости прохождения тестирования).

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

(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 10 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Калуги *моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись),* 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. Даю согласие на размещение информации содержащей урочные и внеурочные достижения, соответствующие фотографии моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на информационных стендах и официальном сайте. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на периодс 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 № 10 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Калуги.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. «

(дата подачи заявления) (подпись)