

от _____,
(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

Прошу принять в _____ класс МОБУ Надеждинская СОШ

1. Фамилия, имя, отчество (ребёнка) _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Адрес места проживания (или пребывания) ребенка _____

4. Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Сведения	Отец	Мать	Законный представитель
Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Адрес места жительства			
Адрес электронной почты			
Номер телефона			

5. Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет) _____

6. Прошу организовать обучение моего ребенка с ОВЗ по _____
(адаптированной образовательной)
программе и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания. даю согласие на обучение моего сына/дочери по адаптированной образовательной программе на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной программы реабилитации. _____

(№, дата выдачи)

7. Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке

(указать язык из числа языков народов Российской Федерации)

8. Прошу организовать для моего ребёнка изучение _____ языка как родного языка
(указать название языка)

9. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОБУ Надеждинская СОШ ознакомлены.

« _____ » _____ 20__ г. Подписи родителей _____

10. Согласны на обработку персональных данных и персональных данных нашего ребёнка, а также на публикацию его школьных фотографий с классом и отдельно на сайте школы, в фото и видеороликах, фильмах.

« _____ » _____ 20__ года Подписи родителей _____

11. Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательных программ.

« _____ » _____ 20__ года Подписи родителей _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя отчество одного из родителей, законных представителей)
проживающий (ая) по
адресу: _____

даю согласие Муниципальному общеобразовательному бюджетному учреждению «Надеждинская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Вертякова Кирилла Романовича» Саракташского района Оренбургской области,

(наименование образовательной организации)

расположенному по адресу: 462117, село Надеждинка, пер. Школьный, д.1, Саракташского района Оренбургской области на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____

согласно нижеприведенному перечню в целях учета обучающихся, проживающих на территории, закрепленной за образовательной организацией, и имеющих право на предоставление общедоступного бесплатного общего начального, основного, среднего образования, путем фиксации данных в соответствующем журнале учета с последующим их обобщением и обезличиванием.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- мои фамилия, имя, отчество (при наличии);
- информация для связи;
- состав семьи и категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся;
- фамилия, имя отчество обучающегося;
- дата рождения ребенка;
- место жительства ребенка (мое место жительства).

Дополнительные данные:

- копии документов, хранящиеся в личном деле обучающегося и другие дополнительные сведения;
- фотография обучающегося.

Настоящее согласие дается с _____ до выбытия обучающегося из МОБУ Надеждинская СОШ

" _____ " _____ 20__ г. Подпись ____ (_____)