**Д**иректору МБОУ СОШ № 1

 Невьянского ГО

 Л.В. Каюмовой

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИ.О. законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес регистрации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес фактического проживания)

 контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г

О приёме документов

 Прошу принять в \_\_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 1 Невьянского ГО моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка;
2. Копию свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой за школой территорией;
3. Копию паспорта одного из родителей (законного представителя), который предъявляется им лично при подаче заявления.

Контактные телефоны родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сотовый и домашний).

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя)

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя)

даю согласие на использование и обработку персональных по технологиям обработки документов, существующим в МБОУ СОШ № 1 Невьянского ГО моего (ей) сына (дочери)

 1. фамилия, имя, отчество;

2. дата рождения;

1. адрес места жительства;

 4. номер телефона;

 5. серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении, наименования выдавшего свидетельство о рождении органа (иного документа, удостоверяющего личность);

 6. место работы родителей;

 7. медицинское заключение;

 8. СНИЛС;

1. ИНН;
2. документ о получении образования;
3. страховой медицинский полис.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на срок: **бессрочно.**

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральными законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в МБОУ СОШ № 1 Невьянского ГО.

**В качестве родного языка для своего ребёнка выбираю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.**

На основании статьи 14 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об

образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, поступающего в

 (Фамилия, имя, отчество ребенка)

МБОУ СОШ № 1 Невьянского ГО, обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке и изучение

родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

языке.

 **Заявитель ознакомлен(а):**

□ с Уставом МБОУ СОШ № 1 Невьянского ГО

□ 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

 С предложенной образовательной программой согласен(на).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись родителя) (расшифровка подписи)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись родителя) (расшифровка подписи)