

Зачислить в _____ класс
с _____ 2023 года

Директору МАОУ СОШ № 6 с УИОП
ГУРЬЕВУ Никите Сергеевичу

Директор МАОУ
СОШ № 6 с УИОП

_____ Гурьев НС

Родителя (законного представителя) - матери

(Ф.И.О. полностью)

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электр. почты: _____

СНИЛС _____

и (или) Родителя (законного представителя) - отца

(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

СНИЛС _____

адрес электр. почты: _____

З А Я В Л Е Н И Е .

Я, _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспорт _____ выдан _____

(серия, номер)

(дата выдачи, кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО ребенка полностью)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____ года рождения

(дата рождения)

зарегистрированного по адресу: _____

фактически проживающего по адресу: _____

в МАОУ СОШ № 6 с УИОП в _____ класс Вашей образовательной организации.

Изучаемый **иностраный язык** _____

Имеет право на внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с _____

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в _____ классе _____

(ФИО другого ребенка)

фактически проживающего по адресу: _____

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося;
- подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен

(подпись, расшифровка)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1.	Личное дело обучающегося	да/нет
2.	Медицинская карта обучающегося	да/нет
3.		да/нет
4.		да/нет
5.		да/нет

Несем полную ответственность за достоверность предоставляемых сведений.

«__» _____ 2023 г.

(подпись, расшифровка матери)

«__» _____ 2023 г.

(подпись, расшифровка отца)