

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №17» г. Белгорода
Ермаковой Юлии Александровне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Паспорт: серия _____ N _____

Выдан _____

Номер телефона: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения, место жительства и (или) место пребывания)

_____ в _____ класс
Вашей школы в форме обучения: _____.

Паспорт: серия _____ N _____, выдан _____.

Язык образования: русский язык как родной язык/родной язык из числа языков народов РФ
(нужное подчеркнуть)

Окончил(а) _____ классов МБ(А) ОУ _____ N _____

Изучал(а) _____ язык.

_____ " ____ " _____ 20 ____ года
(подпись) _____ дата

Индивидуальный учебный план вариант N _____

Потребность в адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося: отсутствует/присутствует
(нужное подчеркнуть)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя(-ей) (законного(-ых) представителя(-ей)) ребенка)

даю согласие на обучение ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

по адаптированной образовательной программе.

_____ " ____ " _____ 20 ____ года
(подпись) _____ (дата)

Сведения о родителях:

Мать: _____
(ФИО, место фактического проживания, номер телефона; адрес электронной почты (при наличии))

Отец: _____
(ФИО, место фактического проживания, номер телефона; адрес электронной почты (при наличии))

С уставом школы (лица, гимназии), свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности муниципального общеобразовательного

учреждения, режимом работы, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ №17 г. Белгорода ознакомлен(а).

_____ " ____ " _____ 20____ года
(подпись) (дата)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий по адресу _____,
паспорт № _____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №17» г. Белгорода, расположенному по адресу: 308010, г. Белгород, ул. Крупской, дом 9, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение моих персональных данных и персональных данных о моем несовершеннолетнем ребенке, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего ребенка, номер контактного телефона, фото, в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, на сайтах: МБОУ СОШ №17, научно-методического информационного центра, управления образования администрации города Белгорода, АСУ ОП "Виртуальная школа" <https://vsopen.ru>.

Я даю (не даю) согласие на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые МБОУ СОШ №17 г. Белгорода для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБОУ СОШ №17 г. Белгорода или до отзыва данного Согласия.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле, в своих интересах, в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ " ____ " _____ 20____ года
(подпись) дата