

Директору МБОУ ООШ №20 г.Канска  
ЛЮЛЯЕВОЙ О.В.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

тел. \_\_\_\_\_

эл.почта \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу Вас принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(адрес по месту регистрации)

В \_\_\_\_\_ класс по

- общеобразовательной программе,
  - адаптированной программе для детей с ЗПР,
  - адаптированной программе для детей с нарушением интеллекта.
- (нужное подчеркнуть)

Какую школу (Д/сад) посещал  
ребёнок \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного, преимущественного приема (дети  
военнослужащих, дети сотрудников полиции, дети проживающие в одной семье)  
(нужное подчеркнуть)

На основании статей 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от  
29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

прошу организовать для моего ребенка изучение предметов:

родной \_\_\_\_\_ язык, второй иностранный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

ОЗНАКОМЛЕН(А) с документами, регламентирующими организацию образовательной  
деятельности:

- Уставом образовательной организации
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности
- Свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации
- Основными образовательными программами, реализуемыми образовательной  
организацией; другими документами

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

- С Постановлением администрация города Канска Красноярского края № 69 от  
31.01.2020г. «О закреплении муниципальных общеобразовательных организаций г.  
Канска, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего,  
среднего общего образования, за конкретными территориями города Канска»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

**Согласие на обработку персональных данных  
обучающихся и их законных представителей**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- предоставления мер социальной поддержки (льгот);
- для заполнения электронных баз ОО с целью организации и управления образовательным процессом **даю согласие** МБОУ ООШ №20 г.Канска на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и моего ребенка \_\_\_\_\_, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- ФИО;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона
- данные документов об образовании
- семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться для предоставления мне льгот, предусмотренных законодательством;
- СНИЛС;
- обучение по адаптированным программам (согласно заключению ПМК);
- сведения о доходах;
- страховой медицинский полис

Сведения о законных представителях (родителях, опекунах)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(образование, место работы, должность, телефон)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(образование, место работы, должность, телефон)

(указать статус семьи: полная (неполная), многодетная, малообеспеченная, иное указать)  
Количество детей \_\_\_\_\_ в том числе несовершеннолетних \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись)

-----  
Расписка-уведомление

Заявление зарегистрировано \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

*(число, месяц, год)*

Принял:

\_\_\_\_\_