|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «СОШ № 2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыл |
|  | О.Е. Ворониной |
|  | от  |
|  |  |
|  | адрес проживания:  |
|  |  |
|  | номер телефона: |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыла моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

в группу по подготовке к школе «Школа будущего первоклассника».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | без блока английского языка |
|  |  |  |
|  |  | с блоком английского языка |

**Сведения о ребенке:**

**Учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование дошкольного/общеобразовательного учреждения)

|  |  |
| --- | --- |
| **Мать** |  |
|  | (Ф.И.О. законного представителя, заполняется полностью без сокращений) |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Телефон(рабочий/сотовый) |  |
| **Отец** |  |
|  | (Ф.И.О. законного представителя, заполняется полностью без сокращений) |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Телефон(рабочий/сотовый) |  |
| Сведения о составе семьи |  |
|  | (многодетная, неполная семья, опекуны, малоимущие и т.д.) |

Оплату за обучение гарантирую: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами дополнительного образования, с учебным планом, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка, и Уставом учреждения ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем) учащегося в МБОУ «СОШ № 2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыл в соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ «СОШ № 2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыл, расположенного по адресу: г. Вуктыл, ул. Коммунистическая, д.11, на обработку персональных данных моего ребенка, содержащих следующую информацию: Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан), адрес проживания, ИНН, номер страхового свидетельства (СНИЛС), контактный телефон.

Настоящее согласие предоставляется для обработки персональных данных, необходимых при организации образовательного процесса. Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период обучения моего ребенка в вышеуказанном образовательном учреждении.

К заявлению прилагается:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка

2. Медицинская справка, об отсутствии противопоказаний (из детской поликлиники)

3. Копия паспорта родителя (законного представителя): копия основной страницы с фото и где прописка.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « » 20 г. | Подпись заявителя |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «СОШ № 2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыл |
|  | О.Е. Ворониной |
|  | от  |
|  |  |
|  | адрес проживания:  |
|  |  |
|  | номер телефона: |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыла моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

в группу по подготовке к школе «Школа будущего первоклассника».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | без блока английского языка |
|  |  |  |
|  |  | с блоком английского языка |

**Сведения о ребенке:**

**Учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование дошкольного/общеобразовательного учреждения)

|  |  |
| --- | --- |
| **Мать** |  |
|  | (Ф.И.О. законного представителя, заполняется полностью без сокращений) |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Телефон(рабочий/сотовый) |  |
| **Отец** |  |
|  | (Ф.И.О. законного представителя, заполняется полностью без сокращений) |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Телефон(рабочий/сотовый) |  |
| Сведения о составе семьи |  |
|  | (многодетная, неполная семья, опекуны, малоимущие и т.д.) |

Оплату за обучение гарантирую: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами дополнительного образования, с учебным планом, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка, и Уставом учреждения ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем) учащегося в МБОУ «СОШ № 2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыл в соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ «СОШ № 2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыл, расположенного по адресу: г. Вуктыл, ул. Коммунистическая, д.11, на обработку персональных данных моего ребенка, содержащих следующую информацию: Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан), адрес проживания, ИНН, номер страхового свидетельства (СНИЛС), контактный телефон.

Настоящее согласие предоставляется для обработки персональных данных, необходимых при организации образовательного процесса. Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период обучения моего ребенка в вышеуказанном образовательном учреждении.

К заявлению прилагается:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка

2. Медицинская справка, об отсутствии противопоказаний (из детской поликлиники)

3. Копия паспорта родителя (законного представителя): копия основной страницы с фото и где прописка.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « » 20 г. | Подпись заявителя |  |