

Директору МБОУ  
«Сары-Суйская СОШ»  
Елманбетовой М.А.  
родителя \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего (нашего) ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
в(о) « \_\_\_\_\_ » класс МБОУ «Сары-Суйская СОШ» \_\_\_\_\_

(дата и место рождения ребенка )

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации образовательного учреждения, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Сары-Суйская СОШ», распорядительным актом о закрепленной территории за МБОУ «Сары-Суйская СОШ» с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Разрешаю/не разрешаю (**нужное подчеркнуть**) проводить психологическое обследование, консультирование, корректированные и развивающие занятия с моим ребенком.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка: дата рождения, пол, свидетельство о рождении (паспортные данные), адрес и контактные телефоны, № страхового пенсионного свидетельства, ИНН, страховой медицинский полис, фото, класс с целью обработки информации для подготовки статистических отчетов, а также подготовки сведений, необходимых для учебного процесса.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными:

- подготовка заявок для участия в конкурсах, Олимпиадах;
- подготовка данных для участия в диагностических контрольных работах и ОГЭ, ЕГЭ;
- передача сведений в Военный комиссариат, в УВД (при необходимости);
- психологическое сопровождение ребенка;
- прохождения тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО.

Соглашаюсь на участие в проекте МОиН ЧР «Электронная школа»;

Согласие действительно с момента заполнения настоящего заявления и до момента, когда истечет срок действия, установленный согласно ФЗ РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» и Положением школы «О защите, хранении, обработке и передаче персональных данных обучающихся МБОУ «Сары-Суйская СОШ».

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_,

поступающего в \_\_\_\_\_ - класс, обучение на русском языке и изучение родного языка на родном - русский, чеченский (**нужное подчеркнуть**) языке.

**Приложение:**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия страхового свидетельства;
3. Копия медицинского полиса;
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка (или иного документа подтверждающего проживание на закрепленной территории);
5. Копия паспорта родителей;
6. Медицинская справка (по желанию родителя);
7. Медицинская карта;
8. Разрешения МУ «ОО Шелковского муниципального района»;
9. Аттестат о среднем общем образовании (оригинал, копия).

**Сведения о родителях:**

	Отец	Мать
Ф.И.О.		
Место работы (заполняется по желанию)		
Адрес места жительства		
Телефон		
Статус семьи (многод., мал-щая, неполная,) (заполняет по желан)		