

Зачислен в \_\_\_\_\_ класс  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директор МБОУ СОШ № 19  
\_\_\_\_\_ Е.В. Солончева  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ № 19  
Солончевой Е.В.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя)

паспортные данные: серия, № \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (кем)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего(-ю) сына /дочь *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_ год рождения \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место рождения

в **первый** класс МБОУ СОШ № 19.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

С Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими локальными актами школы ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Право первоочередного или преимущественного приема:

имею/ не имею  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (при наличии указать какое)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения или обучении по адаптированной образовательной программе:

имею/ не имею  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (при наличии указать какое)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору МБОУ СОШ №19 на обработку собственных персональных данных и персональных данных обучающегося с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах. Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе на передачу уполномоченным Оператором лицам: ООО «Дневник.ру» 197046. Россия, г. Санкт –Петербург, Петроградская наб., \_\_\_\_\_ 36 \_\_\_\_\_ А, офис 309, 310. Реквизиты ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050233. Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных. Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Документы прилагаются (обозначить):

- копия свидетельства о рождении
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
- копия документа, подтверждающего установление опеки/попечительства (при необходимости)
- копия документа, подтверждающего изменение фамилии законного представителя (при несоответствии с данными свидетельства о рождении)
- справка с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права первоочередного приема)
- копия заключения ПМПК (при наличии)

\_\_\_\_\_ (иные)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Зачислен в \_\_\_\_\_ класс  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директор МБОУ СОШ № 19  
\_\_\_\_\_ Е.В. Солончева  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ № 19  
Солончевой Е.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)  
паспортные данные: серия, № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (кем)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего(-ю) сына /дочь (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребёнка

\_\_\_\_\_ год рождения \_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ место рождения

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 19 в порядке перевода  
из \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)  
города \_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

С Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими локальными актами школы ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

Право первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_  
имею/ не имею  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(при наличии указать какое)  
Потребность в создании специальных условий для организации обучения или обучении по адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_\_  
имею/ не имею  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(при наличии указать какое)

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного \_\_\_\_\_ языка на родном \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору МБОУ СОШ №19 на обработку собственных персональных данных и персональных данных обучающегося с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах. Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе на передачу уполномоченным Оператором лицам: ООО «Дневник.ру» 197046. Россия, г. Санкт – Петербург, Петроградская наб., 36 А, офис 309, 310. Реквизиты ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050233. Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных. Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Документы прилагаются (обозначить):

- копия свидетельства о рождении
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
- копия документа, подтверждающего установление опеки/попечительства (при необходимости)
- копия документа, подтверждающего изменение фамилии законного представителя (при несоответствии с данными свидетельства о рождении)
- справка с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права первоочередного приема)
- копия заключения ПМПК (при наличии)
- личное дело обучающегося
- табель успеваемости за истекший период учебного года

\_\_\_\_\_ (иные)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

**Приложение 3**  
к Правилам приема обучающихся в МБОУ СОШ № 19

Зачислен в \_\_\_\_\_ класс  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор МБОУ СОШ № 19  
\_\_\_\_\_ Е.В. Солончева  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ № 19  
Солончевой Е.В.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя)  
паспортные данные: серия, № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (кем)

зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять меня в МБОУ СОШ № 19 и зачислить в 10 класс по профилю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

С Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими локальными актами школы ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Потребность в создании специальных условий для организации обучения или обучении по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ имею/ не имею  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (при наличии указать какое)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного \_\_\_\_\_ на родном \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору МБОУ СОШ №19 на обработку собственных персональных данных и персональных данных обучающегося с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах. Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе на передачу уполномоченным Оператором лицам: ООО «Дневник.ру» 197046, Россия, г. Санкт – Петербург, Петроградская наб., 36 А, офис 309, 310. Реквизиты ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050233. Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных. Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Документы прилагаются (обозначить):

- копия аттестата об окончании основного общего образования
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства
- копия документа, удостоверяющего личность
- копия заключения ПМПК (при наличии)
- \_\_\_\_\_  
(иные)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

С выбором образовательной организации, образовательной траектории (профилем образования) при получении среднего общего образования и написанием данного заявления моим ребенком

\_\_\_\_\_ Согласен/не согласен

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка