

Регистрационный № \_\_\_\_\_ заявления  
от \_\_\_\_\_

Директору МОУ Любимской ООШ им. В.Ю.Орлова  
Буруновой Е.В.

от \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя /законного представителя/ полностью

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/номер, серия, дата выдачи, кем выдан/

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме на обучение в МОУ Любимскую ООШ им. В.Ю.Орлова,  
реализующую образовательные программы начального общего, основного общего образования**

Прошу принять моего ребенка /сына, дочь/Ф.И.О. ребенка/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/дата рождения ребенка/ \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер активной записи/

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года.

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/фамилия, имя, отчество полностью/

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

Мой ребенок имеет **внеочередное, первоочередное** или **преимущественное** право для приема в школу на обучение /в случае подачи заявления в 1-й класс /поставить галочку напротив основания/:

- Ребенок прокурора, судьи, сотрудника Следственного комитета;
- В школе обучаются полнородные и неполнородные брат и (или) сестра, проживающие с ним(ней) в одной семье \_\_\_\_\_/Ф.И.О. ребенка, класс/;
- Ребенок усыновленный или находящийся под опекой, у которого уже обучаются дети, проживающие с ним в одной семье \_\_\_\_\_/Ф.И.О. ребенка, класс, отмечают в отношении поступающих на обучение по образовательным программам начального общего образования/;
- Ребенок военнослужащего - гражданина, проходящего военную службу по контракту, а также при увольнении с военной службы по достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;
- Ребенок сотрудника полиции;
- Ребенок мобилизованных граждан;
- Ребенок сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;
- Ребенок сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции,
- Ребенок гражданина Российской Федерации, уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
- Ребенок гражданина Российской Федерации, умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
- Ребенок, находящийся на иждивении сотрудника полиции, гражданина Российской Федерации.

Мой ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе /АОП/ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или в создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_ /да, нет, указать при наличии вид адаптированной программы/.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ подпись

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и локальными актами МОУ Любимской ООШ им. В.Ю.Орлова, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ Любимской ООШ им. В.Ю.Орлова, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

### Согласие на обработку персональных данных

Даю согласие МОУ Любимской ООШ им. В.Ю.Орлова на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка /Ф.И.О ребенка \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации обучения

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МОУ Любимской ООШ им. В.Ю.Орлова, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МОУ Любимскую ООШ им. В.Ю.Орлова письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления моего ребенка /Ф.И.О. ребенка/

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ из общеобразовательного учреждения.

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Желаемый способ получения результата:

- Направление по почте распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;
- Получение при личном обращении в организацию распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;
- Направление посредством электронной почты документа, преобразованного в электронную форму путем сканирования или фотографирования документа на бумажном носителе (с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов/).

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи