

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная  
школа № 45 им. Маршала Советского Союза  
Г.К. Жукова» г. Калуги  
А.М. Ковалеву

проживающего(ей) по адресу:

телефон:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю)

сына /дочь фамилия, имя, отчество, ребенка

родившегося(уюся)

число, месяц, год рождения

место рождения

зарегистрированного(ую) по адресу:

адрес регистрации ребенка по месту жительства

проживающего(ую) по адресу:

в 1 класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 45 им. Маршала Советского Союза Г.К. Жукова» г. Калуги» на обучение в очной форме.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, реализуемыми школой основными общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (подпись).

### Сведения о родителях (законных представителях)

мать:

(Ф.И.О. полностью)

e-mail, контактный телефон:

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

отец:

(Ф.И.О. полностью)

e-mail, контактный телефон:

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Документ о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

Согласие родителя(ей) (законного представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

\_\_\_\_\_  
*Фамилия Имя Отчество полностью*

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 45 им. Маршала Советского Союза Г.К. Жукова» г. Калуги» г. Калуги моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 45 им. Маршала Советского Союза Г.К. Жукова» г. Калуги»

«        » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата подачи заявления)

(подпись)