

«В приказ»  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_ Е.В.Вербенец

Директору МБОУ «Красногвардейская СШ»  
Вербенец Е.В.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
зарегистрированного по адресу:

населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

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

Документ, подтверждающий статус законного  
представителя:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения)

Место регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_

Место проживания и (или) место пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_

Наличие права на первоочередной или преимущественный приём \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть, указать статус)

В соответствии с частью 2 статьи 11 закона Республики Крым от 06.07.2015 № 131-ЗКР/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу организовать изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании социальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать при наличии потребности)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом школы, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, с документами, регламентирующими деятельность учебного заведения, ознакомлен(а).

**Своей подписью заверяю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе).**

**Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи заявителя

**Заявление-согласие субъекта на обработку  
персональных данных и данных подопечного**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_,  
номер \_\_\_\_\_, выданный

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О  
персональных данных» даю согласие **МБОУ «Красногвардейская СШ»,  
Советского района Республики Крым, расположенной по адресу с.  
Красногвардейское, ул. 60 лет Советской Армии, 7А**, на обработку  
персональных данных моего/ей сына (дочери,  
подопечного) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно:

- Сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность субъекта (паспорт, свидетельство о рождении);
- Сведения о месте жительства, составе семьи;

Для обработки в целях **оформления личного дела обучающегося и**

(указать цели обработки)

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Я даю (не даю) согласие на размещение фамилии и имени своего ребенка на сайте школы в сети Интернет.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

## РАСПИСКА

Муниципального бюджетного образовательного учреждения  
«Красногвардейская СШ»  
Советского района Республики Крым  
в получении документов

Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью)

действительно предоставили в **МБОУ «Красногвардейская СШ»** следующие документы для зачисления ребёнка в 1 класс:

- заявление о приеме ребенка в учреждение Вх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_
- согласие на обработку персональных данных ребёнка и заявителя;
- ксерокопию свидетельства о рождении ребёнка;
- свидетельство о регистрации по месту жительства;
- ксерокопия паспорта родителя;

Срок уведомления о зачислении в 1 класс – 31 августа 2018 года (см. списки первоклассников на сайте школы <https://gvardiyaschooll.ru/> и на информационных стендах).

Консультацию и справочную информацию по приему в 1 класс можно получить в МБОУ «Красногвардейская СШ» по тел. 9–74–66, на официальном сайте школы <https://gvardiyaschooll.ru/> и на информационных стендах.

Директор МБОУ  
«Красногвардейская СШ» Советского  
района Республики Крым

\_\_\_\_\_  
Е.В. Вербенец

С вышеизложенным ознакомлена (ен)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Роспись