Директору МБОУ «СОШ № 4»

 г. Сосногорска

Уласик И.В.

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 4» г. Сосногорска

и сообщаю следующие сведения:

**Сведения о ребенке**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| **Документ, удостоверяющий личность ребенка** |
| Вид | свидетельство о рождении |
| Серия |  | Номер |  |
| Выдан |  | Дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации ребенка** |
| Индекс  |  | Регион  |  |
| Район |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |

**Контактные данные**

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон |  |
| Электронная почта (E-mail) |  |
| Служба текстовых сообщений (sms) |  |

**Право на первоочередное зачисление**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа |  |
| Номер документа  |  |

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись/ФИО |

Даю согласие оператору МБОУ «СОШ № 4» г. Сосногорска на автоматизированную (без использования средств автоматизации) обработку моих и моего ребенка персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись родителя (законного представителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 (дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись лица, принявшего заявление) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
|  |
| **Данные родителя (законного представителя)**  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| **Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)** |
| Вид |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Выдан |  | Дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации родителя (законного представителя)** |
| Индекс  |  | Регион  |  |
| Район |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |
| **Адрес места жительства родителя (законного представителя)** |
| Индекс  |  | Регион |  |
| Район |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Контактные данные |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись/ФИО |

|  |
| --- |
| **Представлены следующие документы** |
| 1 | Копия свидетельства о рождении ребенка |
| 2 | Копия СНИЛС ребенка |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
|  |  |
| Место получения результата предоставления услуги | МБОУ «СОШ № 4» г. Сосногорска |
| Способ получения результата  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата, время |  | подпись лица, принявшего заявление/ФИО |