

Регистрационный № _____

Директору МБОУ СОШ № 77 О.Н.Воробьевой

от _____

от _____

Фамилия заявителя

Имя Отчество заявителя

документ, удостоверяющий личность заявителя:

Тип _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес _____

контактный телефон _____

место работы _____

Сведения о документе, подтверждающего статус законного представителя (т.е. документ ребенка):

Тип _____

Св-во о рождении или паспорт

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Место выдачи _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

Фамилия

Имя Отчество

пол: женский/мужской, родной язык _____ дата рождения _____,

(ненужное вычеркнуть)

место рождения _____, зарегистрированного (проживающего)

по адресу: _____

в _____ класс МБОУ СОШ № 77 с _____ 20____ года, прибыли из _____

указать (школу, детский сад)

указать № садика или школы и местность где расположен

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема в данное образовательное учреждение ознакомлен (а).

Даю свое согласие МБОУ СОШ № 77, по адресу: 350921 город Краснодар, посёлок Белозёрный, 17/1, на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О

персональных данных» (далее – Закон), в целях, определенных Уставом, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении. Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих персональных данных и моего ребенка после нормативного срока их хранения.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Страховой медицинский полис: № _____

Наименование страховой компании _____

СТАТУС СЕМЬИ

(подчеркните нужные сведения)

1. **ПОЛНАЯ**
2. **НЕПОЛНАЯ**: родители разведены; вдова; вдовец; одинокая мать.
3. **МНОГОДЕТНАЯ**: (3 и более детей до 18 лет)
4. **ГРАЖДАНСКИЙ БРАК, 2 – й БРАК**, _____

Ф.И.О. ребенка; полная дата рождения

(все дети до 18 лет включительно, начиная с поступающего)

1. _____

2. _____

3. _____

опекаемые _____

Ф.И.О. ребенка

Дети – инвалиды _____

Ф.И.О. № и серия удостоверения об инвалидности.

Данные второго родителя:

Ф.И.О. (полностью)

адрес фактический

Сотовый телефон

место работы, должность

К заявлению прилагаю следующие документы:

-Копия свидетельство о рождении или (паспорт гражданина РФ; документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина);

-Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или регистрации по месту пребывания на закрепленной территории МБОУ (форма № 8 или 10)

-ксерокопия паспорта с пропиской 1 родителя,

- ксерокопия медицинского полиса,

- СНИЛС ребенка (если есть),

- фото 3x4-2 шт.

- Документы, подтверждающие законность пребывания (проживания) ребенка в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства)

ДАТА _____

ПОДПИСЬ _____