

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(Дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс Вашего учреждения.  
Форма обучения \_\_\_\_\_

Обучался (лась) в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_  
(Название учреждения)

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык.  
(заполняется / при приеме в 1-й класс не заполняется)

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_

Телефон, e-mail \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дополнительно прилагаю /не прилагаю (нужное подчеркнуть) личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он (а) обучался ранее, медицинскую карту.

Ознакомлен (а) со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельство о государственной аккредитации;
- образовательные программы;
- документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством. \_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

В соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие \_\_\_\_\_ на:

(наименование учреждения)

смешанную обработку персональных данных моего ребенка в целях предоставления муниципальной услуги по зачислению моего ребенка в образовательную организацию;

запрос, получение и обработку сведений о моем ребенке, влияющих на получение муниципальной услуги;

передачу представленных сведений органам исполнительной власти и организациям в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Срок действия настоящего разрешения не ограничиваю (до истечения срока надобности). Оставляю за собой право отозвать настоящее разрешение в простой письменной форме, представив заявление в \_\_\_\_\_ за 2

(наименование учреждения)

недели до наступления события, отказавшись тем самым от получения предоставляемых мне муниципальных услуг.

#### Расписка-уведомление

Заявление и другие документы от гражданина \_\_\_\_\_

Принял \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста, дата приема документов)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П