|  |  |
| --- | --- |
| Принять на очную  форму обучения в  МБОУ «Фурмановская средняя общеобразовательная школа»  Пр .№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Л.В.Трофимова | Директору МБОУ «Фурмановская  средняя общеобразовательная  школа» Л.В.Трофимовой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя (законного представителя)  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (населенный пункт, улица, № дома, квартиры)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (сотовый, стационарный – при наличии) |
|  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося, число, месяц, год рождения)

в\_\_\_\_\_ класс МБОУ «Фурмановская средняя общеобразовательная школа».

на очную форму обучения (заочную форму обучения, экстернат, семейное образование).

(нужное подчеркнуть)

Окончил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательного учреждения, в которое посещал ребенок:ДОУ, детское объединение)

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

Изучал(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

С уставом МБОУ «Фурмановская средняя общеобразовательная школа», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации вышеуказанного общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этим общеобразовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в ОУ ознакомлен (а).

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года   
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Фурмановская средняя общеобразовательная школа»**

**461984 Оренбургская область Первомайский район п.Фурманов, ул.Школьная, 8**

**E-mail:** [**furmanovskayaou@mail.ru**](mailto:pеrschool@mail.ru)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных)

**СОГЛАСИЕ**

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы и т.д.

Обработка моих персональных данных будет производиться с целью принятия образовательным учреждением оперативных решений, связанных с мониторингом качества предоставляемого образования, а также со здоровьесберегающим фактором и для предоставления (по уникальному логину и паролю) мне показателей посещаемости, успеваемости ребенка, через Интернет.

Согласие не имеет срока действия. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись ФИО

**Данные моего ребенка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Фамилия\*** |  |
|  | **Имя\*** |  |
|  | **Отчество\*** |  |
|  | **Дата рождения\*** |  |
|  | Пол |  |
|  | Гражданство |  |
|  | **Место жительства\*** |  |
|  | Место регистрации |  |
|  | **Домашний телефон\*** |  |
|  | **Свидетельство о рождении (паспорт) \*** | Серия № выдано «\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г. |
|  | Наличие ПК дома |  |
|  | **Медицинский полис\*** | Серия № |

**Данные родителей (законных представителей)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1-ый родитель |  | 2-ой родитель |
| **Фамилия\*** |  | **Фамилия\*** |  |
| **Имя\*** |  | **Имя\*** |  |
| **Отчество\*** |  | **Отчество\*** |  |
| **Образование\*** |  | **Образование\*** |  |
| **Место работы, должность\*** |  | **Место работы, должность\*** |  |
| **Контактный телефон, мобильный телефон\*** |  | **Контактный телефон, мобильный телефон\*** |  |
| **e-mail\*** |  | **e-mail\*** |  |

**\* Обязательное поле для заполнения**