

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
школа № 64»
Костюкевич О.Ф
гр. _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего(й) по адресу:

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____, дата рождения _____

(Ф.И.О. ребенка)

в _____ класс _____ МБОУ СШ № 64 _____.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

Фамилия, имя, отчество родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка с указанием номеров
телефона _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка _____

Адрес(а) электронной почты, родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) _____

Наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с
заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации _____

Язык образования _____

Не возражаю против внесения информации о ребенке и родителях (законных представителях)
в базу данных «Ученик», функционирующей в системе регионального образования с использованием специального
программного обеспечения – «Краевая информационная автоматизированная система управления образованием».

С перечнем сведений, собираемых и используемых в системе автоматизированной обработки персональных
данных, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлены.

Предоставляем следующие документы:

1. Заявление о приеме
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копия паспорта Родителя (законного представителя)
4. Приказ (разрешение) Главного управления образования (для несовершеннолетних Получателей, не достигших
возраста 6 лет 6 месяцев) или старше 8 лет
5. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной
территории)
6. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
7. Справку с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного или
первоочередного приема на обучение)
8. Копию заключения психолого-медико – педагогической комиссии (при наличии)

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных (ребенка) Получателя
муниципальной услуги, в том числе на передачу данных третьим лицам, в порядке, установленном Федеральным законом
от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____ подпись

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными
программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию
образовательного учреждения ознакомлен(а).

дата

подпись