

Регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Большехаланская средняя  
общеобразовательная школа Корочанского района  
Белгородской области»  
Ковалевской Наталье Николаевне  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

**заявление.**

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка

число, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Большехаланская СОШ» для получения общего образования по  
уровню \_\_\_\_\_ начального общего образования, основного общего образования  
в \_\_\_\_\_ (очной, очно-заочной или заочной форме) \_\_\_\_\_

Язык обучения \_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

| Мать                          |  | Отец                          |  |
|-------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Фамилия                       |  | Фамилия                       |  |
| Имя                           |  | Имя                           |  |
| Отчество                      |  | Отчество                      |  |
| Адрес места<br>жительства     |  | Адрес места<br>жительства     |  |
| Контактный<br>телефон, e-mail |  | Контактный<br>телефон, e-mail |  |
| Место работы                  |  | Место работы                  |  |

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_.

Наличие потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, распорядительным актом администрации муниципального района «Корочанский район» о закрепленной за учреждением территорией, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, том числе через информационные системы общего пользования **ознакомлены.**

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу данных о своём несовершеннолетнем (их) ребёнке (детях) с момента внесения в базу данных и до выпуска из школы: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении (паспорта).

Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

