

**Директору МАОУ СОШ № 1  
Александровой Елене Юрьевне**

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места регистрации  
(пребывания) родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер(а) телефон(ов) родителя (законного представителя  
ребенка

**Заявление о приеме на обучение**

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Боровичи  
моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптированной программе \_\_\_\_\_ (да/нет);

Согласие родителя (законного представителя) на обучение по адаптированной программе: \_\_\_\_\_ (да/нет);

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема **да/нет** \_\_\_\_\_  
указывается при наличии

Для поступающего, достигшего возраста 18 лет: СОГЛАСЕН /НЕ СОГЛАСЕН на обучение по адаптированной  
образовательной программе (нужное подчеркнуть)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями  
обучающихся ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ . (Подпись)

В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего  
общего образования прошу использовать русский язык образования: \_\_\_\_\_ (Подпись)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ (Подпись)  
(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14,  
ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации – язык образования – русский)

**Согласие на обработку персональных данных  
учащихся МАОУ СОШ №1 и их родителей**

**Обучающийся:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

**Родитель (законный представитель):**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие МАОУ СОШ № 1 на обработку моих персональных данных, персональных данных ребенка (в случае зачисления несовершеннолетнего), указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Дата (число, месяц, год)

подпись заявителя

расшифровка подписи