

« ____ » _____ 20 ____

Подпись

Приказ о зачислении № _____

Ф.И.О. родителя(законного представителя)

проживающего по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка _____
проживающего по адресу _____

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка: _____;

Номер _____ и _____ серия _____ свидетельства _____ о рождении ребенка _____

Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребенок (при поступлении в первый класс): _____;

Из какого класса, какого общеобразовательного учреждения переводится (при поступлении во второй-одиннадцатый класс): _____;

ФИО отца: _____;

Фактическое место жительства _____;

Адрес по прописке _____;

ФИО матери: _____;

Фактическое место жительства _____;

Адрес по прописке _____;

Адрес регистрации ребенка по месту жительства _____;

- о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

- о потребности ребенка 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 _____;

- согласие родителя (законного представителя ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе); согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____;

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами, уставом учреждения, с Правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ № 3 на обработку моих и моего ребенка персональных данных, 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 действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве

(подпись заявителя)

**Согласие
родителей (законных представителей) на психологическое и социальное
сопровождение обучающегося в МБОУ СОШ № 3**

Я, _____ согласен
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
(согласна) на психолого- педагогическое и социальное сопровождение моего
ребенка _____
Ф. И. О. ребёнка

Психологическое и социальное сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую и социальную диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог и социальный педагог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического и социального обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу и социальному педагогу школы по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического и социального сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу и социальному педагогу школы заявление об отказе на имя директора школы.

Данное согласие действует с момента подписания до окончания пребывания ребёнка в МБОУ СОШ № 3.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на размещение фотографии и видеосъемки
или другой личной информации (фамилия, имя) ребенка на информационных
стендах, выставках, ВК МБОУ СОШ № 3, ОК МБОУ СОШ № 3
и сайте МБОУ СОШ № 3

Я, _____
Ф.И.О родителя (законного представителя)

даю, не даю (нужное подчеркнуть) свое **согласие на размещение** фотографии
видеосъемки или другой личной информации моего ребенка (фамилия, имя, класс)
_____ обучающегося

Ф. И. О. ребёнка

_____ класса на информационных стендах, выставках, социальной сети в ВК
МБОУ СОШ № 3, ОК МБОУ СОШ № 3 на сайте МБОУ СОШ № 3.

Данное согласие действует с момента подписания до окончания пребывания ребёнка в
МБОУ СОШ № 3.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)