

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 4 п. Ванино  
Е.С. Пономаревой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_)

документ, удостоверяющий личность заявителя:

Тип \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место выдачи \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Населенный пункт: \_\_\_\_\_

Район: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

сведения о документе, подтверждающего статус  
законного представителя:

Тип \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место выдачи \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) )

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт  
((№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения, место проживания)

В 1 класс 2017/2018 учебного года в МБОУ СОШ № 4 п. Ванино.

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в  
образовательные организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (в случае наличия указывается категория)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 4 п. Ванино, основными образовательными программами, реализуемыми в МБОУ СОШ № 4 п. Ванино и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема в данное образовательное учреждение ознакомлен (а).

Даю свое согласие оператору МБОУ СОШ № 4 п. Ванино, по адресу: ул. Молодежная д.6, рп. Ванино

на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях, определенных Уставом оператора, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих персональных данных и моего ребенка после нормативного срока их хранения.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Отметка о наличии	Наименование документа
<input type="checkbox"/>	Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении; паспорт гражданина РФ; документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина);
<input type="checkbox"/>	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или регистрации по месту пребывания на закрепленной территории
<input type="checkbox"/>	Документы, подтверждающие законность пребывания (проживания) ребенка в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства)
<input type="checkbox"/>	Иные документы:   

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка подписи