Директору МБОУ «СШ №19»

 А.В.Черногалову

 *Ивановой И.И.*

ФИО (законного представителя), поступающего)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять

 *Иванова Ивана Ивановича* ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

 *06.10.2017г.*  проживающего по адресу: *г. Нижневартовск, ул. Мира, д. 76, кв. 121\_\_\_\_\_\_*

(дата рождения ребенка или поступающего) (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в *1* класс в МБОУ «СШ №19» на обучение в *очной* форме,

(указывается форма обучения)

Сведения о родителях: (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

Мать: *Иванова Анна Александровна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты  *@mail.ru* тел  *89121231212*

Отец: *Иванов Иван Дмитриевич*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты *@mail.ru* тел  *89121231212*

Адрес места жительства *ул. Мира д. 76, кв. 121 ,*

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

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*нет /да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Сведения о 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) 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):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)  *русский язык ,*

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка):  *русский язык ,*

*С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,* ОЗНАКОМЛЕН(А) \_\_\_\_*Ознакомлена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных, персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

 *даю согласие*

"\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на фото и видеосъемку моего ребенка в МБОУ «СШ №19», в мероприятиях, проводимых МБОУ «СШ №19»\_\_\_*даю согласие*

"\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- размещение на официальном сайте https://xix-nv.gosuslugi.ru;

- размещение в официальных группах социальных сетей МБОУ «СШ №19»:

https://www.vk.com/mbou\_\_19;

- размещение на стендах МБОУ «СШ №19».

Я информирован(а), что МБОУ «СШ № 19» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с требованиями Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

"\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)