|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная  |
| школа № 33» г. Калуги  |
| С.В. Балашенко |
| от  |
| проживающего(й) по адресу:  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) сына/дочь  |
|  фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенкародившегося (уюся)  |
| число, месяц, год рождения |
|  |
|  |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка  |
|  |
| в\_\_\_\_ класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 33» г. Калуги.  |

Документ о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

Потребность 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 ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

|  |
| --- |
| Сведения о родителях (законных представителях) |
| мать: |
| (Ф.И.О (при наличии) полностью) |
| e-mail, контактный телефон: |
|  |
| (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания) |
| отец:  |
| (Ф.И.О (при наличии) полностью) |
| e-mail, контактный телефон: |
|  |
| (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания) |

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных» я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 33» г. Калуги моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на периодс момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 33» г. Калуги.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

 (Дата ознакомления)

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

 (дата подачи заявления) (подпись)