

Приложение № 3 к Порядку и основаниям перевода,  
отчисления и восстановления обучающихся  
ГБОУ ООШ № 23 г. Сызрани

Директору ГБОУ ООШ № 23 г. Сызрани  
Мерс А.М.

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон (домашний, мобильный) \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ класс, профиль обучения (при наличии) \_\_\_\_\_

Вашего образовательного учреждения в порядке перевода из \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной исходной организации)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (фактическое): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания) \_\_\_\_\_

Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения)

изучал(а) \_\_\_\_\_ язык (при приеме в первый класс не заполняется).

(иностраннй)

Язык образования- \_\_\_\_\_

(изучаемых родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

О принятом решении прошу уведомить меня \_\_\_\_\_

(указывается адрес и способ уведомления: по почте, при личном обращении, по электронной почте)

К заявлению прилагаю следующие документы (перечислить):

-Личное дело обучающегося;

-Выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации;

-Копия паспорта родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося / копия паспорта совершеннолетнего обучающегося;

**(нужное подчеркнуть)**

документ, подтверждающий наличие льготы: \_\_\_\_\_

Иные документы \_\_\_\_\_

1. Сведения о родителях (законных представителях)

Родители (законные представители):

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Родители(законные представители):

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с Уставом ГБОУ ООШ № 23 г. Сызрани, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (сна)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка:

*Фамилия, имя, отчество ребёнка.*

*Дата рождения ребёнка.*

*Данные свидетельства о рождении (серия, номер, место регистрации).*

*Место проживания ребёнка (город/село, район, улица, дом, квартира).*

*Фамилия, имя, отчество заявителя, паспортные данные.*

*Место проживания заявителя, телефон и др.*

Целью обработки персональных данных является упорядочение деятельности государственных образовательных учреждений Самарской области.

Перечень действий с представляемыми персональными данными:

*Сбор.*

*Анализ.*

*Систематизация.*

*Накопление.*

*Хранение.*

*Уточнение (обновление, изменение).*

*Использование для фиксации очередности.*

*Уничтожение за истечением срока необходимого использования.*

Срок действия согласия : период поступления и обучения в ГБОУ ООШ № 23 г. Сызрани.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г

(подпись)

( Ф.И.О.)

(Дата)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица ГБОУ ООШ № 23 г. Сызрани за прием заявлений и документов от граждан \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)