Регистрационный номер Приложение № 3

« » 202\_ года Директору БОУ СМО «Двиницкая

 ООШ Герасичевой В.Н.

от

зарегистрированной(ого) по адресу:

 проживающей(его)по адресу:

контактный телефон:

адресэлектроннойпочты(при наличии):

Заявление

о приеме на обучение иностранного гражданина/лица без гражданства

Прошу принять

(Ф.И.О. ребенка (полностью) последнее при наличии),

дата рождения ребенка) на обучение в класс БОУ СМО «Двиницкая

ООШ»

Адрес места жительства:

(указать адрес места жительства ребенка или поступающего)

Адрес места пребывания: .

(указать адрес места пребывания ребенка или поступающего)

Право первоочередного приема: имею/не имею(нужное подчеркнуть)

Имеется на основании: •

Право преимущественного приема: имею/не имею (нужное подчеркнуть)

 I

(Ф.И.О.полнородных и неполнородных брата и(или)сестры ребенка, усыновлённых(удочерённых),находящихся под опекой, обучающихся в БОУ СМО «Двиницкая ООШ»)

Являюсь иностранным гражданином /указать страну)/ лицом без

гражданства.

Прошу провести тестирование по русскому языку для моего(ей)сына(дочери).

Потребность 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: имеется/не имеется (нужное подчеркнуть).

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) родитель (законный представитель): согласен/не согласен (нужное подчеркнуть).

Выбираю язык образования: .

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: .

Государственный язык республики Российской Федерации: .

Прошу организовать для моего ребенка изучение родного русского языка и литературного чтения на родном языке.

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.

« » 20 г. / /

Согласен(на) на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в объеме, указанном в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах для приема на обучение ребенка. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных целей приема в БОУ СМО «Двиницкая ООШ» (далее — Оператор), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Япроинформирован(а),чтоОператоргарантируетобработкуперсональныхданныхв соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

« » 20 г. / /

 (Ф.И.О.заявителя)