**Форма заявления о приеме в 1 класс**

|  |
| --- |
| Директору МКОУ «Галицкая ОШ»Каменского района Тульской областиШироковой О.В. |
| от                                                                                     |
| проживающего(й) по адресу:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      |
| телефон: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) |
|                                                             сына /дочь                                              Ф.И.О. ребенка, |
|   |
| родившегося(уюся)                                                              |
| число, месяц, год рождения, |
|   |
| место рождения |
| зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу\*: |
|   |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания |
|   |
| в 1 класс МКОУ «Галицкая ОШ» на обучение по очной форме с 1 сентября 20\_\_\_\_г.                                                               |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| Мать (Ф.И.О. полностью):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отец (Ф.И.О. полностью): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Подписывая настоящее заявление, я принимаю на себя обязательства, предусмотренные Уставом МКОУ «Галицкая ОШ», Положением о Совете школы и другими локальными актами школы. |

 Ознакомлен(а) с Уставом МКОУ «Галицкая ОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

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

                            ( дата)                                                                          (подпись)

На основании Федерального закона от 27 июля 2006№152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27 июля 2006№149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и в соответствии с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных обучающихся, с целью обеспечения уважения прав и основных свобод моего ребенка, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную, семейную и врачебную тайну, осуществления безопасного образовательного процесса и управления им, даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с пунктом 1.2 указанного Положения, в сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации, в том числе на передачу и последующую обработку персональных данных моего ребенка.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в любой момент по письменному заявлению.

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

                      (дата)                                                              (подпись)

«         »                                        г.

(дата подачи заявления)                                                                                                              (подпись)