|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. | Директору  МБОУ «Усть – Заостровская СОШ»  Д.В. Ярковой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына/мою дочь

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

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_\_ класс 202\_\_— 202\_ учебного года.

**С Уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой ознакомлены.**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Разрешаю/ не разрешаю/ проводить психологическое обследование, консультирование, коррекционные и развивающие занятия с моим ребенком** *(нужное подчеркнуть)*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Даю согласие /не даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных**

*(нужное подчеркнуть)*

**данных моегоребенка в порядке, установленном №152 - ФЗ «О персональных данных» и Положением школы «О защите, хранении, обработке и передаче персональных данных обучающихся МБОУ «Усть-Заостровская СОШ»**

Подпись **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Согласен с положением о единой форме одежды в МБОУ «Усть-Заостровская СОШ».**

Подпись **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Отец:** | **Мать:** |
| **Фамилия** |  |  |
| **Имя** |  |  |
| **Отчество** |  |  |
| **Место работы, должность** (заполняется по желанию) |  |  |
|  |  |
| **Адрес места жительства** |  |  |
| **Телефон служебный** (заполняется по желанию) |  |  |
| **Телефон домашний, мобильный** (заполняется по желанию) |  |  |
| **Статус семьи** (многодетная, малоимущая, неполная)(заполняется по желанию) |  |  |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Приложение (нужное подчеркнуть):**

**-** копия документа, удостоверяющего личность родителя;

- копия свидетельства о рождении ребенка;

- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории (форма №8) или карточка с места жительства (форма 9);\* или копия свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории (форма №3); \*

- медицинская карта (форма 026/у)

и иные документы – по желанию родителя.

\* Данные формы утверждены приказом ФМС России от 20.09.2007 № 208 - ниже представлены для ознакомления

|  |
| --- |
| Директору  МБОУ «Усть – Заостровская СОШ»  Д.В. Ярковой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя)

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (когда и кем выдан)

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

(в случае опекунства/попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

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

(адрес проживания)

Даю согласие моей дочери /моему сыну

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

(ФИО ребенка)

на участие

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласен | Не согласен | Вид активности |
|  |  | Участие в спортивных соревнованиях (футбол, баскетбол, волейбол, бег, прыжки, военно-спортивные игры) все виды спорта |
|  |  | Участие ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых в рамках утвержденной программы ОУ. |
|  |  | Участие в соревнованиях по туризму, в походах |
|  |  | Обучение катанию на роликах, велосипеде, коньках |
|  |  | Экскурсионные поездки |
|  |  | Привлечение к общественно-полезному труду в период обучения в школе |
|  |  |  |

Противопоказания для участия в данных видах активности отсутствуют.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/