

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Директор МБОУ СОШ № 12

\_\_\_\_\_ Т.Н. Князева

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Приказ № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 12 г. Мыски,  
Кемеровской области  
Т.Н. Князевой  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына(дочь) в 10 класс МБОУ СОШ № 12 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения ребенка)

Адрес места регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

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

Подпись \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

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

Подпись \_\_\_\_\_

Окончил 9-й класс \_\_\_\_\_

Изучал иностранный язык \_\_\_\_\_, второй иностранный язык \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_ Фамилия

\_\_\_\_\_ имя, отчество(последнее при наличии)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(указывается по желанию заявителя)

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_ Фамилия

\_\_\_\_\_ имя, отчество(последнее при наличии)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(указывается по желанию заявителя)

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 12, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 12, с основными образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

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

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка оператором школы, муниципальным органом управления образования, Департаментом образования Кемеровской области.

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

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие Оператору МБОУ СОШ № 12 на обнародование и дальнейшее использование фото- и видеосъемки ребенка, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование: опубликование на стендах образовательного учреждения, в официальных печатных изданиях, размещение на официальных сайтах МБОУ СОШ № 12 и МКУ «Управление образованием Мысковского городского округа» (obrazovanieucoz.ru).

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

Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии с Постановлением Национального антитеррористического комитета от 12.06.2016г. и в связи с организацией пропускного режима в МБОУ СОШ № 12:

Соглас \_\_\_\_\_ / не соглас \_\_\_\_\_ обеспечить ребенка картой (чипом) для входа в МБОУ СОШ № 12 через турникет.

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

Подпись \_\_\_\_\_