

Директору МОУ «Вешкельская  
средняя общеобразовательная школа»  
Афанасьевой Т.А.  
родителя (законного представителя)  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_  
место проживания:  
село \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом № \_\_\_\_\_ квартира № \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в дошкольную группу Муниципального общеобразовательного учреждения  
«Вешкельская средняя общеобразовательная школа».

Просим (прошу) принять нашего (моего) ребенка (сына, дочь)

**Фамилия, имя, отчество ребенка** \_\_\_\_\_

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

**Данные свидетельства о рождении ребенка** (серия и номер свидетельства, дата рождения ребенка);  
(ксерокопия свидетельства о рождении ребенка, иные документы в необходимых случаях: личное дело  
обучающегося, заверенные справки, документы об обучении в другом образовательном учреждении и др.  
– указать какие) прилагаются):

**Серия и номер свидетельства (паспорта) ребенка** \_\_\_\_\_  
**дата рождения ребенка** \_\_\_\_\_

**в** \_\_\_\_\_ **дошкольную группу Муниципального общеобразовательного учреждения**  
**«Вешкельская средняя общеобразовательная школа» (далее МОУ «Вешкельская СОШ»)**

**Фамилия, имя, отчество, адрес места проживания родителей** (законных представителей)  
(единственного родителя (законного представителя):

**Мать:** \_\_\_\_\_

**серия и номер паспорта** (иного основного документа, удостоверяющего личность) родителей (законных  
представителей) (единственного родителя (законного представителя), сведения о дате выдачи указанного  
документа и выдавшем его органе)

**Отец:** \_\_\_\_\_

**серия и номер паспорта** (иного основного документа, удостоверяющего личность) родителей (законных  
представителей) (единственного родителя (законного представителя), сведения о дате выдачи указанного  
документа и выдавшем его органе)

Даем (даю) свое согласие **МОУ «Вешкельская СОШ»** (находится по адресу: 186877, Суоярвский район, с.Вешкелица, ул.Гагарина д.4), и **Администрация муниципального образования «Суоярвский район»** (находится по адресу : г.Суоярви, ул.Шельшакова , д.6) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем Заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов) в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы основного общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения нашим (моим) ребенком общеобразовательных программ на период до момента отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава обучающихся МОУ «Вешкельская СОШ».

В случаях нарушения **МОУ «Вешкельская СОШ» и (или) Администрацией муниципального образования «Суоярвский район»** наших (моих) прав и прав и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем Заявлении нами (мною) согласие на обработку таких персональных данных может быть нами (мною) отозвано путем подачи в **МОУ «Вешкельская СОШ» и в Администрацию муниципального образования «Суоярвский район»** соответствующих письменных заявлений.

В случаях, когда предусмотренные в настоящем Заявлении наши (мои) персональные данные и (или) персональные данные нашего (моего) ребенка изменятся, станут устаревшими, недостоверными, мы (я) будем производить их уточнение путем подачи в **МОУ «Вешкельская СОШ»** соответствующего письменного заявления.

С Уставом **МОУ «Вешкельская СОШ»**, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в **МОУ «Вешкельская СОШ»**, ознакомлена (ы).

Подписи(ь) родителей (законных представителей)  
(единственного родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Дата:

Приложение № 2

Контрольный талон № \_\_\_\_\_

Отметка о сдаче документов:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) (заверяется в МОУ).
2. Медицинская карта ребенка.
3. Другие документы (указать какие) \_\_\_\_\_

М.п.

Документы получил: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

Срок уведомления о зачислении «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_