

Директору МБОУ «Лицей №110»
Советского района города Казани
Сахнову Артему Сергеевичу

от _____

Телефон: _____

Адрес эл.почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____

_____ дата рождения _____, свидетельство о рождении
(Ф.И.О. полностью)

серии _____ № _____ от _____, проживающий по адресу _____
_____ в _____ класс Вашего лицея.

Данные о родителях/законных представителях (ФИО, телефон, место работы):

Мать _____

Отец _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: **НЕТ / ДА**
(основание _____)

Наличие потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья: **НЕТ / ДА** (основание: _____; согласие родителя(ей) /законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: **СОГЛАСЕН/НЕ СОГЛАСЕН**)

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых лицеем, выбираю для изучения _____ язык.
(указывается: русский или татарский)

С уставом лицея, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Я, _____,
(ФИО полностью)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона №152-ФЗ "О персональных данных», зарегистрированный по адресу _____, паспорт серии _____, номер _____ дата выдачи «__» _____, выдан _____

с целью обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования, даю согласие МБОУ «Лицей №110» Советского района г.Казани (адрес: г.Казань, ул. Попова, 16) на обработку персональных данных, согласно п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных":

- моего ребенка (фамилия, имя, отчество, пол, гражданство, адрес регистрации и проживания, данные свидетельства о рождении, дата принятия в школу; при наличии: реквизиты справок, данные паспорта, телефон; дополнительно – данные медполиса, СНИЛС);
- мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и проживания, данные документа, удостоверяющего личность, информация для связи (телефон, эл.почта), место работы, должность).

Согласна(ен) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество, фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте лицея.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«__» _____ 202_ года _____ (подпись) _____ (ФИО)