МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 3 Г. ВОЛЖСКОГО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"
Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 3 Г. ВОЛЖСКОГО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"
Дата: 2026.11.11 11:37:06 +03'00'

Директору МОУ СШ № 3

г. Волжского Волгоградской области М.Г. Тубековой

_____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка_____

_____в _____класс

Число, месяц и год рождения_____

Адрес по месту регистрации_____

_____

Адрес фактического проживания_____

_____

Откуда прибыл ребенок_____

Какой иностранный язык изучал в школе_____

Количество детей в семье_____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Место работы		Место работы	
Должность		Должность	
Телефон		Телефон	

С Уставом школы, лицензией, свидетельством об аккредитации, Положением о порядке приема граждан в муниципальные общеобразовательные учреждения городского округа-город Волжский Волгоградской области, Положением об использовании средств подвижной радиотелефонной связи обучающимися и работниками, другими нормативными документами ознакомлен.

СОГЛАСИЕ

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими закону, **моих персональных данных и данных моего ребенка**

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производится с целью принятия образовательным учреждением оперативных решений, связанных со здоровьесберегающим фактором, а также для предоставления мне (по уникальному логину и паролю (по согласию)) показателей посещаемости, успеваемости ребенка через Интернет и СМС-сервис.

Согласие не имеет срока действия. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

Дата_____ Подпись_____

Директору МОУ СШ № 3
г. Волжского Волгоградской
области М.Г. Тубековой
_____

Заявление

Прошу принять моего ребенка_____

_____в _____класс
и организовать обучение по АООП для обучающихся
_____
_____
Число, месяц и год рождения_____
Адрес по месту регистрации_____
_____
Адрес фактического
проживания_____
_____
Откуда прибыл ребенок_____
Какой иностранный язык изучал в школе_____
Количество детей в семье_____

Сведения о родителях (законных представителях)

Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Место работы		Место работы	
Должность		Должность	
Телефон		Телефон	

С Уставом школы, лицензией, свидетельством об аккредитации, Положением о порядке приема граждан в муниципальные общеобразовательные учреждения городского округа-город Волжский Волгоградской области, Положением об использовании средств подвижной радиотелефонной связи обучающимися и работниками, другими нормативными документами ознакомлен.

СОГЛАСИЕ

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими закону, **моих персональных данных и данных моего ребенка**

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производится с целью принятия образовательным учреждением оперативных решений, связанных со здоровьесберегающим фактором, а также для предоставления мне (по уникальному логину и паролю (по согласию)) показателей посещаемости, успеваемости ребенка через Интернет и СМС-сервис.

Согласие не имеет срока действия. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

Дата_____ Подпись_____