|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классПриказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г.Директор АОУ лицея № 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Маринина Н.П. | Директору АОУ лицея № 5 г. ДолгопрудногоМарининой Нине ПетровнеОт заявителя (родителя, законного представителя)нужное подчеркнутьФамилия Имя Отчество Домашний адрес (место фактического проживания):Город улица Дом корпус квартира Телефон E-mail ребёнка: E-mail родителя: |

№ « » 20\_\_\_\_ г.

(№ и дата регистрации заявления)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 .\_\_

 (фамилия, имя отчество)

Дата рождения \_\_\_\_ Посещал ли детский сад (для 1 класса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Откуда прибыл (для 2-10 класса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какой язык изучал (иностранный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для 2-10 классов)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса лицея ознакомлен(а) и проинформирован(а) о порядке приема в данное образовательное учреждение, правилами внутреннего распорядка.

Даю свое согласие оператору (АОУ лицея № 5, по адресу: 141700. г. Долгопрудный г, ул. Советская, д. 6). на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 3 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 (далее - Закон), в целях, определенных Уставом оператора, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении. Согласно п. 3 ст. 21 Закона настоящее согласие может быть отозвано мной только при условии письменного уведомления оператора не менее, чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

При зачислении в АОУ просим представить следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении;
2. справка о регистрации ребенка;
3. копия паспорта одного из родителей (стр. 2,3,5).
4. медицинская карта ребенка (справка о возможности обучения в общеобразовательной школе)
5. прививочная карта;
6. копия медицинского полиса;
7. СНИЛС ребёнка;

***Сведения о родителях:***

|  |  |
| --- | --- |
| Отец:Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | Мать:Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

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

 Дата Подпись Расшифровка