|  |  |
| --- | --- |
| № личного дела \_\_\_\_Приказ о зачислении№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_. \_\_\_\_. 202\_\_ г. | И. о. директора МБОУ г. Иркутска ЦО№10Г.В. Черкасовойот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| *Место**фото* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить **меня / моего ребенка** (нужное подчеркнуть)в \_\_\_\_«\_\_\_\_» класс по форме обучения **очно-заочная / заочная** (нужное подчеркнуть)на 202\_\_ /202\_\_ учебный год.

**Сведения о поступающем:**

ФИО поступающего ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Дата рождения \_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ г. Полных лет \_\_\_\_\_ Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Из какой школы (ОО) прибыл (а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Телефоны: дом. \_***\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_, сот. \_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Родной язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Хронические заболевания поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Увлечения поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для работающей молодежи:** Имею свою семью, живу самостоятельно (подчеркнуть нужное).

Место моей работы (учебы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях** (законных представителях):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Возраст | Образование | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Другие дети в семье (кол-во): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Основные обязанности учащегося:*

1. Выполнять правила поведения, не сквернословить, не курить, не употреблять и не распространять алкогольные и наркотические вещества.
2. Не опаздывать на уроки, в случае пропуска занятий иметь медицинскую справку.
3. Не сорить, поддерживать чистоту.
4. Соблюдать правила использования и возврата библиотечных книг, потеря возмещается по согласованию с библиотекарем.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации. Обработку данных моих (моего ребенка) а, именно, совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах жизни моей (моего ребенка), представленных мною в МБОУ г. Иркутска ЦО№10 в связи с обучением в данном учреждении. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_. \_\_\_. 202\_ г. Подпись родителя: \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_. \_\_. 202\_ г.

 С уставом, с 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 поступающего: \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_. \_\_\_. 202\_ г. Подпись родителя: \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_. \_\_. 202\_ г.