



**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Артемовская средняя общеобразовательная школа № 2**
662951, г. Артемовск, ул. Ольховская, 87 – а. Тел.39136- 21-2-61

Директору МБОУ Артемовской СОШ № 2
Н.М. Глушенко

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу: _____

№ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь(Ф.И.О.)) _____

(число, месяц, год рождения, место рождения, адрес регистрации по месту жительства)

на дошкольный уровень средней общеобразовательной школы № 2.

Ознакомлен (а):

- с Уставом школы; _____
- с уставными документами: лицензией, свидетельством об аккредитации Учреждения; _____
- с учебным планом и УМК в соответствии с требованиями нового ФГОС; _____
- с образовательными программами дошкольного уровня; _____
- с Приказом о закреплённой территории; _____
- с Положением об автоматизированной системе информации данных _____.

На автоматизированную обработку персональных данных своего ребенка (дочь, сын) (база данных КИАСУО) _____ согласен (на) _____
(Ф.И.О.)

Перечень персональных данных, необходимых для решения определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» задач:

- Общие сведения: код личной карты, номер личной карты, пол, ФИО, дата рождения, место рождения, гражданство, родной язык, ученик на подвозе, список документов (вид, серия номер, дата выдачи, кем выдан), полис медицинского страхования. _____
- Сведения о семье: ФИО матери, ФИО отца, образование родителей, количество детей в семье, в том числе несовершеннолетних, особенности семьи, доход семьи, социальное сиротство – местонахождение, ФИО и образование опекуна, сведения по прикрепленному жилью (постановление, дата, номер) _____

• Адрес регистрации, адрес фактического проживания, список контактных данных – вид контакта, месторасположение, данные, комментарий _____

• Особенности развития: особенности здоровья, инвалидность, отклонения в поведении, отклонения в развитии, физические данные :дата записи, зрение, группа здоровья, физкультурная группа, рост, вес, слух, дефекты речи, нарушения осанки. _____

