Директору МБОУ
«Аллероевская СШ №2»
Исмаилову С.А.

Рег. № _____

Приказ от_____
№ _____

родителя (законного представителя)
Фамилия Басаева
Имя Хава
Отчество Исаевна

проживающего по адресу:
с. Аллерой
улица С.Лазо
дом 40 кв. _____
сот. телефон 8995802 24 30

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ «Аллероевская СШ №2»
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
Басаева Линда Любовна
(ФИО ребенка)
Дата рождения ребенка 17.01.2012
Адрес места регистрации ребенка с Аллерой Курчалоевского района улица С.Лазо дом 40
Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка с. Аллерой Курчалоевского района, С.Лазо дом 40
Сведения о родителях (законных представителей):
Мать (ФИО)
Басаева Хава Исаевна
Адрес места регистрации (или) места пребывания с Аллерой Курчалоевского района, улица С.Лазо, дом 40
Адрес электронной почты
basaeva Hava@mail.ru
Телефон
8995 802 24 30
Место работы
домохозяйка
Отец (ФИО)
Басаев Аюб Хасанович
Адрес места регистрации (или) места пребывания
с Аллерой Курчалоевского района ул С.Лазо, 40.
Адрес электронной почты basaeva@mail.ru
Телефон 8938 640 20 01
Место работы работник МВД

Наличие особого права:

☑ Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

☐ Преимущественного _____
_____
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____(нуждается или нет)__нет_____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) ___да_____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _русском_ языке и изучение родного _чеченского_ языка.

Ознакомлены с лицензией МБОУ «Аллероевская СШ №2» на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Аллероевская СШ №2», Уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

01.04.2024. _____ Басаева Х.И.
(дата) (подпись мамы) (Ф.И.О.)

01.04.2024 _____ Басаев А.Х.
(дата) (подпись папы)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Даю согласие МБОУ «Аллероевская СШ №2» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Басаевой Линды Аюбовны, свидетельство о рождении: серия III-ОЖ № 654952 от 19.07.2013 г., в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, **с целью** организации его обучения и воспитания при реализации образовательной программы среднего общего образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами МБОУ «Аллероевская СШ №2», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ «Аллероевская СШ №2» письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления из МБОУ «Аллероевская СШ №2».

01 04 2024 года _____роспись_____ФИО Басаева Л.А