

Перевод в другую школу

Дата и время подачи заявления

1. Сведения о школеИдентификатор школы 120006

Название школы

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Лицей города Абдулино"

Тип школы

Обычная школа**2. Сведения о языках и специальных условиях**Язык обучения: Русский язык, Язык ребенка (родной): Русский язык, Язык республики (государственный): Русский языкРебёнку нужны специальные условия? Нет**3. Общая информация о ребёнке**

Фамилия ребёнка _____

Имя ребёнка _____

Отчество ребёнка _____

Дата рождения ребёнка

Пол ребёнка

Адрес постоянной регистрации ребёнка

Полный адрес

Адрес проживания ребёнка Полный адрес

Свидетельство о рождении (РФ)

Серия

Номер

Кем выдано

Когда выдано

Гражданство ребёнка

4. Общая информация о родителе/опекуне

Фамилия _____

Имя

Отчество

Место рождения

Дата рождения

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт

Серия _____

Номер

Кем выдан

Когда выдан

Код подразделения _____

Адрес постоянной регистрации _____

Полный адрес _____

Адрес проживания _____

Полный адрес _____

Номер телефона _____

Адрес эл. почты _____

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).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. _____.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

_____ На фото и видеосъемку в одетом виде представляемого мною
(Согласна / Согласен)
несовершеннолетнего в целях использования (публикации) фото и видеоматериалов с его изображением на официальном сайте, стендах, официальной группе Вконтакте, фотовыставках и в печатной продукции Оператора.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. _____

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

_____ на медицинский осмотр и психолого-педагогическое сопровождение
(Согласна / Согласен)
ребенка / меня, обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

_____ (подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Регистрационный № _____