

Регистрационный номер _____
Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 7»
Булыгиной Анне Васильевне
от родителя (законного представителя) – нужное подчеркнуть:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации: _____
Город _____
мкр _____
дом _____ квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ года рождения, в _____ класс Вашей школы.

Обучение производить на русском языке.

Окончил (а) _____ классов школы

Изучал (а) _____ язык.

Адрес места регистрации ребенка _____

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

Мать: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон, электронная почта _____

Отец: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон, электронная почта: _____

Дополнительные сведения

Имею преимущественное право: да/нет. _____

(Нужное подчеркнуть. Если «да» - указать ФИО (при наличии) братьев и (или) сестер, совместно проживающих с ребенком и посещающих Организацию)

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию: да/нет.

(Нужное подчеркнуть. Если «да» - указать основание подтверждающие внеочередное или первоочередное право на зачисление)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: да/нет.

(Нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) согласен/не согласен.

(Нужное подчеркнуть)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): _____

Государственный язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

" ____ " _____ 20__ года _____

Прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя Копии документов (законного представителя)	
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя	
3. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема)	
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (УФМС)	
5. Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема	
6. Копия СНИЛС	
7. Копия заключения ПМПК (при наличии)	
Для родителя (родителей) законного представителя (представителей) ребенка, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства)	
8. Копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешения на временное проживание в целях получения образования, либо виза и (или) миграционная карта, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным правом договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание в Российской Федерации.	
9. Копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства	
10. Тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования,	

1. Контрольный талон к заявлению о приеме, регистрационный № _____
Недостающие документы обязуюсь предоставить _____

Документы получил _____ секретарь / _____ Куланина А.Д. /

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)
Паспорта гражданина РФ _____ номер _____, документ выдан _____

Зарегистрированный(ная) по адресу: _____,
(далее – Законный представитель), действующий(щая) от себя и от имени
несовершеннолетнего(ней) _____, Свидетельство о
рождении, документ выдан: _____,
_____, адрес регистрации: (далее – Несовершеннолетний), _____

даю согласие **Оператору: МБОУ «СОШ № 7»**, расположенному по адресу: 665827, Иркутская область, г. Ангарск, микрорайон 11, дом 14,

Директор: Булыгина Анна Васильевна

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка с использованием средств автоматизации («Зачисление в ОО») или без использования таких средств, а именно сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, и **на передачу** для обработки уполномоченному Оператором лицу _____

следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество Законного представителя;
- Данные удостоверяющего документа Законного представителя;
- Номер контактного телефона Законного представителя;
- Адрес электронной почты (e-mail) Законного представителя;
- Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол Несовершеннолетнего;
- Данные удостоверяющего документа Несовершеннолетнего;
- Адрес регистрации Несовершеннолетнего;
- Данные личного дела Несовершеннолетнего;
- Копии документов Законного представителя и Несовершеннолетнего.

Цель обработки: Обеспечение процесса подачи заявления и зачисления Несовершеннолетнего в общеобразовательную организацию. Взаимодействие Законного представителя и Оператора в электронном виде. Информирование Законного представителя о результатах рассмотрения поданного заявления. Ведение личных дел учащихся образовательной организации.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в образовательной организации с даты зачисления Несовершеннолетнего в образовательную организацию.

Законный представитель даёт свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Законный представитель осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен им в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

ФИО Законного представителя: _____

Подпись: _____ « ____ » _____ 20__