

Директору МКОУ Болчаровская СОШ

С.В. Яворских

от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя (полностью))

Место жительства:

село _____

улица _____

дом _____

квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня) _____

(сына, дочь, опекаемого (указать))

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

в _____ класс _____

_____ указывается направление класса

с формой обучения (отметить): - очная - очно-заочная - заочная

Сведения о поступающем в организацию:

Дата рождения: « _____ » _____

Место рождения: _____

Место жительства: _____

улица, дом, квартира _____

_____ телефон

Прибыл(а) из _____

_____ города, села, района, школы, детского сада

Окончил(а) _____ класс (при приеме в 1 класс не заполняется)

1.	Изучал(а) иностранный язык	
2.	Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке)	
3.	Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)	
4.	Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)	

При приеме в 1 класс пункт 1 не заполняется.

Сведения о родителях (законных представителях):

мать:

_____ фамилия, имя отчество (последнее при наличии)

место жительства: _____

дом. тел: _____ моб. тел. _____ E-mail _____

отец _____

_____ фамилия, имя отчество (последнее при наличии)

место жительства: _____

дом. тел: _____ моб. тел. _____ E-mail _____

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

_____ (указать наличие права)

Потребуется ли ребенку или поступающему в обучение по адаптированной образовательной программе и (или) созданию 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 _____ (имеется потребность/не имеется)

Согласие родителя(ей) (законных представителей) ребенка, согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

_____ (согласен(ы)/ не согласен(ы))

Ознакомлен(а) с уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

_____ Подпись родителя(ей) представителя(ей) ребенка, поступающего

Согласен(на) на обработку своих персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6,9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

_____ Подпись родителя(ей) представителя(ей) ребенка, поступающего

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации или поступающего по месту жительства или по месту проживания на закрепленной территории или справку о приеме документов для

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В МКОУ Болчаровская СО

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш _____ ся, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающ _____ по адресу _____
(адрес места регистрации)

паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных»
152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку МКОУ Болчаровская СОШ
(наименование и адрес образовательного учреждения)
(далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетне

_____ (фамилия, имя, отчество)
согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребенка
которому являюсь _____

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)
Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингент обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получении образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составлении соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

(нужное подчеркнуть)

Подпись:

ФИО _____

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____

Приложение к Заявлению
о согласии на обработку персональных данных

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись:

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____

ФИО _____

**Персональные данные, предоставляемые для обработки
в МКОУ Болчаровская СОШ**

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес места жительства _____
Свидетельство о рождении _____
Страховое свидетельство № _____, дата выдачи: « ____ » _____ 200__ г.
ИНН _____
Группа здоровья: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть);
Родной язык _____
Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____

Принадлежность к льготным категориям: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Паспортные данные _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон дом. _____ сот. _____
Адрес электронной почты _____