

Индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

Руководителю МОУ «Миасская СОШ №1»  
Соколовой Светлане Геннадьевне  
ФИО родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в \_\_\_\_\_ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке (поступающем)

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
1.2. Имя: \_\_\_\_\_  
1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
1.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
1.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): \_\_\_\_\_

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.2. Имя: \_\_\_\_\_  
2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
2.5. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
2.6. Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.7. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.8. Имя: \_\_\_\_\_  
2.9. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.10. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
2.11. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
2.12. Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.13. Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

3. Право приёма в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке (указывается при наличии) \_\_\_\_\_  
(наименование льготы) \_\_\_\_\_

4. Наличие преимущественного права на зачисление (указывается при наличии)  
(да/нет)

(имеют право преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (указывается при наличии) \_\_\_\_\_

Индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

5. Параметры обучения:

5.1 В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать \_\_\_\_\_ образования:  
(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации) **Подпись** \_\_\_\_\_

5.2 Выбираю 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)

**Подпись** \_\_\_\_\_

6 Потребность ребенка или поступающего 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-медицинско-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указывается при наличии) \_\_\_\_\_ (да/нет)

7 Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет) **Подпись** \_\_\_\_\_

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): Подпись \_\_\_\_\_

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а):  
Подпись \_\_\_\_\_

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

Согласие  
законного представителя ребёнка (субъекта персональных данных)  
на обработку персональных данных ребёнка

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных - полностью)

адрес представителя субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

номер основного документа, удостоверяющего личность, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ название органа, выдавшего документ:

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя  
субъекта персональных данных:

являясь законным представителем ребёнка (субъекта персональных данных)

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)  
адрес субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
, сведения о выдавшем органе выданное: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации  
обработку персональных данных моего ребёнка (субъекта персональных данных), представителем  
которого я являюсь следующему оператору:

МОУ «Миасская СОШ №1»

(наименование и адрес оператора, получающего настоящее согласие)  
456660; Челябинская область, Красноармейский район, с.Миасское, ул.Ленина, д.13;

Цель обработки персональных данных: прием на обучение по образовательным программам  
начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Перечень персональных данных ребёнка, на обработку которых дается настоящее согласие:  
фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, серию, номер, дата и место выдачи  
основного документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес места жительства и (или)  
адрес места пребывания ребенка, копия свидетельства о рождении ребенка или документа,  
подтверждающего родство заявителя, копия документа о регистрации ребенка по месту жительства  
или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для  
оформления регистрации по месту жительства, копия заключения психолого-педагогической комиссии.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:  
сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,  
удаление, уничтожение персональных данных.

Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных ребёнка  
(за исключением копий вышеуказанных документов) по поручению оператора: государственное  
бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Региональный центр  
оценки качества и информатизации образования» (юридический адрес: 454091, г. Челябинск, ул.  
Комсомольская 20А).

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке,  
установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения вышеуказанных целей  
обработки персональных данных.

«\_\_\_\_» 2023г. /

Индивидуальный номер заявления \_\_\_\_\_

Согласие родителя/законного представителя  
(субъекта персональных данных) ребенка на обработку его персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

адрес субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

номер основного документа, удостоверяющего личность, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ название органа, выдавшего документ:

даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации  
обработку моих персональных данных следующему оператору:

МОУ «Миасская СОШ №1»

(наименование и адрес оператора, получающего настоящее согласие)

456660; Челябинская область, Красноармейский район, с.Миасское, ул.Ленина, д.13;

Цель обработки персональных данных: приём ребёнка, законным представителем которого  
я являюсь, на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и  
среднего общего образования.

Перечень персональных данных субъекта, на обработку которыхдается настоящее  
согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания, адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии), информация о  
наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребёнка, копия  
документа, удостоверяющего личность, копия свидетельства о рождении полнородных и  
неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема  
на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в  
государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его  
полнородные и неполнородные брат и (или) сестра), копия документа, подтверждающего  
установление опеки или попечительства (при необходимости), родитель(и) (законный(ые)  
представитель(и) ребенка, являющегося иностранном гражданином или лицом без гражданства,  
дополнительно предъявляет(ют) документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или  
законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на  
пребывание в Российской Федерации.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которыхдается согласие:  
сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,  
удаление, уничтожение персональных данных.

Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по  
поручению оператора: государственное бюджетное учреждение дополнительного  
профессионального образования «Региональный центр оценки качества и информатизации  
образования» (юридический адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Комсомольская 20А).

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке,  
установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».  
Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки  
персональных данных.

«\_\_\_\_» 2023г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись представителя субъекта) (расшифровка подписи)