

Директору МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска
Рыжкиной Т.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

заявление

Прошу принять на обучение по общеобразовательным программам в ____ класс

МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска моего сына, дочь, подопечного (*нужное подчеркнуть*)

Фамилия ребенка:

(в именительном падеже)

Имя ребенка:

Отчество ребенка:

(при наличии)

Дата рождения: . . г.

Адрес места жительства

и/или

Адрес места пребывания

Сведения о родителях (законных представителях)

1. Фамилия:

Имя:

Отчество:

(при наличии)

Адрес места жительства

и/или

Адрес места пребывания

Адрес электронной почты:

(при наличии)

Номер телефона:

2. Фамилия:

Имя:

Отчество:

(при наличии)

Адрес места жительства

и/или

Адрес места пребывания

Адрес электронной почты:

(при наличии)

Номер телефона:

Наличие права первоочередного приёма в школу по месту жительства (п.10 Порядка)

(подтверждается справкой с места работы родителя (законного представителя))

- ребёнок военнослужащего
(абз. 2 ч. 6 ст. 19 Федерального закона от 27.05.1998 г. № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих")
- ребёнок сотрудника полиции (ч. 6 ст. 46 Федерального закона от 07.02.2011 г. № 3-ФЗ "О полиции")
- ребёнок сотрудника органов внутренних дел, не являющегося сотрудником полиции
(ч. 2 ст. 56 Федерального закона от 07.02.2011 г. № 3-ФЗ "О полиции")
- ребёнок сотрудника (ч. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 г. № 283-ФЗ "О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации")

Наличие права преимущественного приёма в школу по образовательным программам начального общего образования (п.12 Порядка)

Ч. 3_1 ст. 67 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации":

- ребёнок (в том числе усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством), имеющий брата и (или) сестру - обучающегося данной школы

(фамилия, имя брата (сестры), класс обучения)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания (для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), имеющих рекомендацию ПМПК или детей-инвалидов в соответствии с ИПРА)

- Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе
- Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
- Даю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе

Сведения о языке образования и родном языке

В соответствии с п. 6 ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" заявляю о выборе для своего ребенка при обучении в МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска по образовательным программам начального общего и основного общего образования:

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Ознакомление с документами школы

С лицензией школы на осуществление образовательной деятельности **ознакомлен** _____
(подпись)

Со свидетельством о государственной аккредитации **ознакомлен** _____
(подпись)

С уставом школы **ознакомлен** _____
(подпись)

С общеобразовательными программами **ознакомлен** _____
(подпись)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, **ознакомлен** _____
(подпись)

С правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен** _____
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных (согласие прилагается) _____
(подпись)

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

проживающий по адресу: _____

_____ (наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)

являюсь родителем (законным представителем) _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

что подтверждается _____,
(наименование и реквизиты документа,

_____ подтверждающего полномочия заявителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 8 имени Героя Советского Союза Т.Н. Подгорного города Невинномысска, расположенному по адресу: Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. 30 лет Победы д.6, (далее - Оператор), письменное согласие на обработку моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Паспортные данные (серия и номер, дата и место выдачи, выдавший орган и код подразделения)
3. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
4. Контактные телефоны
5. Адрес электронной почты
6. СНИЛС
7. Должность
8. Место работы

а также персональных данных моего ребенка _____ :
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

1. Фамилия, имя, отчество
2. Пол
3. Дата и место рождения
4. Гражданство
5. Место обучения (воспитания) до зачисления в школу
6. Паспортные данные, данные свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, выдавший орган и код подразделения)
7. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
8. Классы прибытия и обучения
9. Даты прибытия в школу и выбытия из школы
10. Сведения об успеваемости и посещении учебных занятий
11. Сведения об участии в конкурсах, олимпиадах, научно-практических конференциях, кружках, секциях
12. ИНН и дата выдачи свидетельства ИНН
13. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), содержащийся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования
14. Серия, номер и дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования, а также наименование страховой компании, выдавшей полис
15. Группа здоровья, физкультурная группа

Целью обработки вышеуказанных персональных данных является осуществление и выполнение возложенных на Оператора законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечения горячим питанием, проведение государственной итоговой аттестации, выдача документов об образовании, обеспечение безопасности, сохранение жизни и здоровья обучающегося.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные операции могут осуществляться Оператором с использованием или без использования средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных – с даты заполнения настоящего согласия до окончания срока хранения личного дела обучающегося в архиве МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Дата заполнения:

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись субъекта персональных данных)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

проживающий по адресу: _____

(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)

являюсь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

что подтверждается _____

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия заявителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 8 имени Героя Советского Союза Т.Н. Подгорного города Невинномысска, расположенному по адресу: Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. 30 лет Победы д.6 (далее - Оператор), письменное согласие на обработку моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Паспортные данные (серия и номер, дата и место выдачи, выдавший орган и код подразделения)
3. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
4. Контактные телефоны
5. Адрес электронной почты
6. СНИЛС
7. Должность
8. Место работы

Целью обработки вышеуказанных персональных данных является осуществление и выполнение возложенных на Оператора законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечения горячим питанием, обеспечение безопасности, сохранение жизни и здоровья обучающегося.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные операции могут осуществляться Оператором с использованием или без использования средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных – с даты заполнения настоящего согласия до окончания срока хранения личного дела обучающегося в архиве МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 8 города Невинномысска.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Дата заполнения:

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись субъекта персональных данных)