

Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №1»
Фрунзенского района г. Саратова
410012, г.Саратов, ул. им. Разина С.Т., 32,
т/ф(8452) 51-36-01
e-mail: sarschool1@yandex.ru

Директору МОУ «СОШ №1» Фрунзенского района
г. Саратова
Иващенко Любови Александровне
от _____

проживающей(его) по адресу:

тел. _____

эл.адрес: _____

« _____ » _____ 20 _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс для получения образования

(ФИО)

Дата и место рождения (*число, месяц, год, место*)

Документ, подтверждающий родство заявителя _____

Документ, подтверждающих законность нахождения ребенка на территории РФ

Документ, подтверждающий изучение русского языка (при наличии)

Документ, подтверждающий прохождение государственной дактилоскопической
регистрации ребенка _____

Копия свидетельства о рождении _____

ИНН, СНИЛС родителя (при наличии)

СНИЛС ребенка (при наличии) _____

Медицинское заключение _____

Документ, подтверждающий трудовую деятельность (при наличии)

Изучаемый иностранный язык (какой, с какого класса) _____

Изучаемый второй иностранный язык _____

Язык обучения _____ (подпись)

Изучение родного языка ДА/НЕТ (какой) _____

Форма обучения: ОЧНАЯ/ЗАОЧНАЯ

Прибыл(а) из какого ОУ

Наличие внеочередного, преимущественного права приема _____

Потребность обучения по адаптированной программе или создание специальных
условий обучения _____

Сведения о родителях:

Ф.И.О. отца, место проживания, контактный тел., место работы

Ф.И.О. матери, место проживания, контактный тел., место работы

Наличие статуса: многодетная семья, беженцы, переселенцы, инвалиды, афганцы, чернобыльцы, участники военных действий в Чечне _____

Причина неполной семьи: развод, потеря кормильца, мать-одиночка _____

Наличие опекуна (копия документа) _____

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка для организации учебно-воспитательного процесса, проведение мониторинговых исследований, заполнения документации.

ДА (подпись)

НЕТ (подпись)

С Уставом школы, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) сайт e-mail: sarschool1@yandex.ru

_____ (подпись)

В случае принятия решения об отказе в приеме в школу прошу информировать меня по электронной почте, по почте России на указанный адрес, через Госуслуги (нужное подчеркнуть)

Дата _____

Подпись _____

Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

Директору МОУ «СОШ №1»
Л.А.Иващенко

от _____

(ФИО законного представителя обучающегося)

Паспорт серии _____ номер _____
выдан « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

**Заявление о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных обучающегося**

Я, _____, даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес проживания (регистрации); дата прибытия (выбытия) в образовательное учреждение; серия, номер основного документа, удостоверяющего личность; пол; статус семьи; количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН; выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание; форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования; посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, государственной (итоговой) аттестации в 9 классе; на хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях, а также для проведения тренировочных мероприятий, связанных с подготовкой к проведению государственной итоговой аттестации по программам среднего общего образования; информация о портфолио обучающегося; и т.д. и т.п.

оператору МОУ «СОШ №1» Фрунзенского района г. Саратова для заполнения базы данных в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования.

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данные

_____ (ФИО обучающегося)

для достижения вышеуказанных целей, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МОУ «СОШ №1» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

« ____ » _____ 20 ____ г.
