

Директору МБОУ г.Иркутска СОШ с углублённым изучением отдельных предметов №14

Тучковой Людмиле Леонидовне

от \_\_\_\_\_

зарегистрированного (ой) по адресу:

город \_\_\_\_\_,

улица, дом, квартира \_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу:

город \_\_\_\_\_,

улица, дом, квартира \_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ года рождения,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ г.Иркутска СОШ с углублённым изучением отдельных предметов №14

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ г.Иркутска СОШ с углублённым изучением отдельных предметов №14, ознакомлен(а).

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Да/нет

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

#### Приложения к заявлению:

1	копия паспорта (ФИО)	
2	копия свидетельства о рождении (ФИО)	
3	копия документа о регистрации по месту жительства	
4	копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);	
5	справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);	
6	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).	

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных:

Я,

\_\_\_\_\_ (ФИО родителей)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в

МБОУ Г.Иркутска СОШ с углубленным изучением отдельных предметов №14  
(наименование общеобразовательной организации)

персональных данных моих и моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего мою личность и личность моего ребёнка; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; номер контактного телефона; данные личного дела; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях формирования федеральной информационной системы АИС «Контингент», а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребёнка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что

МБОУ г.Иркутска СОШ с углубленным изучением отдельных предметов №14  
(наименование общеобразовательной организации)

гарантирует обработку персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в общеобразовательной организации с даты зачисления ребёнка в школу.

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 своих интересах.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Расшифровка подписи