

Директору МБОУ СОШ № 18 города Невинномысска  
Шекаловой В.П.

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

**Заявление.**

Прошу принять на обучение по общеобразовательным программам в \_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 18 города Невинномысска моего сына, дочь, подопечного (*нужное подчеркнуть*)

**Фамилия ребенка:**

(в именной надежде)

**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 внеочередного приёма в школу (п. 9<sup>1</sup> Порядка)**

- ребёнок сотрудника войск национальной гвардии или ребёнок военнослужащего (гражданина), пребывавшего в добровольческих формированиях, погибшего (умершего) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью (ст. 28\_1 Федерального закона от 3.07.2016 г. № 226-ФЗ "О войсках национальной гвардии Российской Федерации"; п.8 ст. 24 Федерального закона от 27.05.1998 г. № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих")

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

- 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 федерального органа исполнительной власти (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)**

#### **п. 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 в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью), 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 № 18 города Невинномыска 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: \_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

*(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 № 18 с углубленным изучением отдельных предметов города Невинномыска, расположенному по адресу: Ставропольский кр., г. Невинномысск, ул. Гагарина, 53Б (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 исполнение Оператором функций организации, участвующей в предоставлении муниципальных услуг, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг": реализация основных общеобразовательных программ начального, основного и среднего образования, присмотр и уход, реализация дополнительных общеразвивающих программ, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечение 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 Оператора. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 18 города Невинномыска.

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: \_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(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 № 18 с углубленным изучением отдельных предметов города Невинномыска, расположенному по адресу: Ставропольский кр., г. Невинномысск, ул. Гагарина, 53Б (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 исполнение Оператором функций организации, участвующей в предоставлении муниципальных услуг, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг": реализация основных общеобразовательных программ начального, основного и среднего общего образования, присмотр и уход, реализация дополнительных общеразвивающих программ, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечение 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 Оператора. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 18 города Невинномыска.

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)