

Директору
муниципального автономного
общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 5»
Сироткиной Елене Владимировне
от _____
(фамилия заявителя)

(имя, отчество заявителя)

адрес регистрации: _____
адрес проживания: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

контактный телефон: _____
электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в муниципальное автономное общеобразовательное
учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5»

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

/меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или
паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в ____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором

родителе: _____
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение
в общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в
общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Я, _____

(ФИО матери, отца, законного представителя)

Я, _____

(ФИО матери, отца, законного представителя)

подтверждаю(ем) факт _____ обучения
ребенка *(согласия/несогласия)*

(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе (начального, основного, среднего общего образования) для обучающихся _____ в

Средней

(вариант АОП)

школе № 5 с _____.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

Я, _____

(ФИО поступающего, достигшего 18 лет)

подтверждаю факт _____ на обучение по
адаптированной *(согласия/не согласия)*
образовательной программе (при необходимости).

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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)

Государственный язык республики Российской Федерации: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С Уставом школы, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____

(подпись)

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Среднюю школу № 5;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

Заявление принял (Рег. № _____)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
« ____ » _____ 20__ г.

ОБОРОТНАЯ СТОРОНА

Согласие на
обработку персональных данных

Я,

_____, (Ф.И.О. полностью заявителя)

дата рождения _____

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____
№ _____ выдан

_____ (наименование органа, выдавшего документ)

«_____» _____ Г.
(дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу: город _____

улица _____, дом _____, кв. _____, телефон _____,

даю согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 5», расположенным по адресу: 623408, Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Исетская, 12 на смешанную обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), передачу (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка

_____ (далее –

ребёнок) (Ф.И.О. полностью ребенка)

дата рождения _____

по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на получение общего образования следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) серия, номер свидетельства о рождении;
- 6) место работы, должность;
- 7) состояние здоровья ребёнка;
- 8) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail); 9) документы, подтверждающие наличие права на льготы;
- 10) СНИЛС.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до отчисления из муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 34».

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; Федерального закона от 14 июля 2022 г. № 266-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных" ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5» имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

«_____» _____ 20____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласие принял

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20____

