

Руководителю МАОУ "СОШ № 62 г. Челябинска"

ФИО руководителя Власова Ирина Валентиновна

ФИО родителя (законного представителя) _____

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в 1 класс и сообщая следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке (поступающем)

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Адрес места жительства: _____

1.6. Адрес места пребывания: _____

1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): _____

1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

2.4. Адрес места жительства: _____

2.5. Адрес места пребывания: _____

2.6. Номер телефона (при наличии): _____

2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____

2.8. Фамилия: _____

2.9. Имя: _____

2.10. Отчество (при наличии): _____

2.11. Адрес места жительства: _____

2.12. Адрес места пребывания: _____

2.13. Номер телефона (при наличии): _____

2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке (указывается при наличии) (наименование льготы)

4. Наличие преимущественного права на зачисление (указывается при наличии) _____ (да/нет)

(ребенок, усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерального закона)

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (указывается при наличии)

5. Параметры обучения:

5.1 В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать - _____ образования:

(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации) Подпись _____

5.2 Выбираю 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) Подпись _____

6 Потребность ребенка или поступающего 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 (указывается при наличии) _____ (да/нет)

7 Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет) Подпись _____

8 Индивидуальный номер заявления _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): Подпись _____

С правилами приема в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись _____

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Подпись поступающего _____

Дата _____ Подпись _____

Документ, содержащий индивидуальный номер заявления о приеме
на обучение и перечень представленных при приеме на обучение документов

Наименование ОО МАОУ "СОШ № 62 г. Челябинска"

Принято заявление индивидуальный № _____ от родителей
(законных представителей) несовершеннолетнего _____,
поступающего в 1 класс.

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) или поступающего; ☐
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (*при необходимости*); ☐
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя); ☐
- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра); ☐
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории); ☐
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества (*при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение*); ☐

Для иностранных граждан и лиц без гражданства дополнительно (на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык):

- документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка); ☐
- документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации; ☐

Для приема на обучение по адаптированной общеобразовательной программе дополнительно:

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); ☐

При приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования:

- аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке; ☐

ФИО руководителя: Власова Ирина Валентиновна

Телефон:

Сайт: _____

Дата, время _____

Ответственный _____ / _____ /

МП

Согласие
законного представителя ребёнка (субъекта персональных данных)
на обработку персональных данных ребёнка

Я, _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных - полностью)

адрес представителя субъекта персональных данных _____

номер основного документа, удостоверяющего личность _____ дата выдачи _____
название _____ органа, _____ выдавшего
документ _____,

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных _____,

являясь законным представителем ребёнка (субъекта персональных данных) _____

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

адрес субъекта персональных данных _____

свидетельство о рождении № _____, дата выдачи _____, сведения о выдавшем органе выданное _____

даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего ребёнка (субъекта персональных данных), представителем которого я являюсь следующему оператору:

МАОУ "СОШ № 62 г. Челябинска"

(наименование оператора, получающего настоящее согласие)

454081; Челябинская (обл.); Челябинск (г.); Кудрявцева (ул.); Дом: 79; Дополнительная информация: 454081, Челябинская (обл.), Челябинск (г.), Кудрявцева (ул.), 79 доп информация: -

(адрес оператора, получающего настоящее согласие)

Цель обработки персональных данных: прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Перечень персональных данных ребёнка, на обработку которых дается настоящее согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, серию, номер, дата и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка, копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя, копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства, копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных ребёнка (за исключением копий вышеуказанных документов) по поручению оператора: государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Челябинский институт развития образования» (юридический адрес: 454111, г. Челябинск, ул. Комсомольская 20А).

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения вышеуказанных целей обработки персональных данных.

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя субъекта)

(расшифровка подписи)

Согласие родителя/законного представителя
(субъекта персональных данных) ребенка на обработку его персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес субъекта персональных данных _____

номер основного документа, удостоверяющего личность _____ дата выдачи _____

название органа, выдавшего документ _____

даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных следующему оператору:

МАОУ "СОШ № 62 г. Челябинска"

(наименование оператора, получающего настоящее согласие)

454081; Челябинская (обл.); Челябинск (г.); Кудрявцева (ул.); Дом: 79; Дополнительная информация: 454081, Челябинская (обл.), Челябинск (г.), Кудрявцева (ул.), 79 доп информация: -

(адрес оператора, получающего настоящее согласие)

Цель обработки персональных данных: приём ребёнка, законным представителем которого я являюсь, на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Перечень персональных данных субъекта, на обработку которых дается настоящее согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии), информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребёнка, копия документа, удостоверяющего личность, копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра), копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости), родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляет(ют) документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора: государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Челябинский институт развития образования» (юридический адрес: 454111, г. Челябинск, ул. Комсомольская 20А).

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных.

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя субъекта) (расшифровка подписи)