

Приложение № 1

к Правилам приема на обучение по образовательным программам
начального общего, основного общего и среднего общего образования

№ _____ « _____ » 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАЧИСЛЕНИИ В МУНИЦИПАЛЬНУЮ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ**

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
"Средняя школа №7"

Ф.И.О. должностного лица

Прошу принять моего(ю) сына(дочь)/ меня (нужное подчеркнуть) в _____ класс
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя школа №7".

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения _____

1.5. Адрес места жительства/пребывания ребенка: _____

Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

2.4. Статус заявителя (*нужное подчеркнуть*)
(родитель (законный представитель) / поступающий)

2.5. Дата рождения (поступающего) _____

2.6. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания
заявителя: _____

2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____

2.8. Контактные телефоны: _____

2.9. Сведения о втором родителе: (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____,
адрес регистрации: _____,

адрес проживания: _____,

контактный телефон _____,

электронная почта _____.

3. Право на первоочередной/преимущественный прием в образовательную организацию

3.1. внеочередное _____

_____ основание для предоставления

3.2. первоочередное _____

_____ основание для предоставления

3.3 преимущественное _____

_____ основание для предоставления

4. Образовательная программа (*нужное подчеркнуть*):

общеобразовательная программа / адаптированная общеобразовательная программа.

4.1. Я, _____, руководствуюсь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучение моего ребенка/меня (*нужное подчеркнуть*) по адаптированной общеобразовательной программе.

4.2. Ребенок (поступающий) нуждается/не нуждается (*нужное подчеркнуть*) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

5. Язык образования:

5.1. Руководствуюсь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение моего ребенка/меня на _____ языке,

(указать язык)

на получение общего образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации - _____.

(указать язык)

6. Другие сведения _____

7. С уставом Средней школы №7, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (на).

8. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (прилагается).

9. К заявлению прилагаю:

Наименование документов	Отметка в предоставлении
Копия свидетельства о рождении ребенка	
Копия документа, подтверждающего родство заявителя с ребенком	
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	
Копия(и) свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры	
Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства	
Копия свидетельства о регистрации ребенка (или поступающего) по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	
Справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства	
Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (для льготной категории)	
Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии	
Копия документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан)	
Согласие родителя (законного представителя) ребенка или поступающего на обработку персональных данных	
Аттестат об основном общем образовании	
Иные документы:	

Дата и время подачи заявления: _____ / _____
Дата / Время

Подпись заявителя: _____ / _____
Подпись / Расшифровка

Заявителем

документы

предоставлены _____
Дата, время

Подпись

специалиста ОО _____

Приложение № 2

к Правилам приема на обучение по образовательным программам
начального общего, основного общего и среднего общего образования

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) РЕБЕНКА
ИЛИ ПОСТУПАЮЩЕГО НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____ (ФИО),
проживающий _____ (зарегистрированный) по _____ адресу,
_____ ,
паспорт _____ № _____ выдан (кем и когда, код подразделения)

являюсь _____ законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего _____ (ФИО),
в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое
согласие на обработку _____ в _____ (наименование _____ учреждения)

_____ моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка
_____ ,
относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка, дата и место рождения, гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте жительства, месте пребывания ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения об обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий обучения и воспитания ребенка;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.д.;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;
- сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование указанных выше персональных данных в целях наиболее полного исполнения общеобразовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами РФ, Тульской области, муниципального образования Щекинский район в области образования:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательной организации;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательную организацию граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ОГЭ, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;

- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;

- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами в форме семейного образования, самообразования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;

- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;

- оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем в образовательном учреждении;

- угроза жизни и здоровью ребенка, обучающихся и работников образовательного учреждения;

- нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения;

- проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении указанных выше персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), распространение (в том числе передачу третьим лицам: комитету по образованию администрации Щекинского района, ГУЗ «Щекинская районная больница», военкомату, правоохранительным органам, органам социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка) персональных данных, уничтожение.

Я проинформирован о том, что обработка вышеуказанных персональных данных осуществляется путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов на электронных носителях, с передачей полученной информации с использованием сети общего пользования Интернет с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну; перевод электронных документов в документы на бумажных носителях и обратно.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных на весь период обучения ребенка до момента выпуска, перевода в другую образовательную организацию или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: _____._____._____ г.

Подпись: _____ (_____)