

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия:
- 1.2. Имя:
- 1.3. Отчество (при наличии):
- 1.4. Дата рождения:
- 1.5. Место рождения:
- 1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
 - 1.6.1. Серия:
 - 1.6.2. Номер:
- 1.7. Адрес проживания: _____
- 1.8. Адрес регистрации: _____

2. Сведения о заявителе

- 2.1. Фамилия:
- 2.2. Имя:
- 2.3. Отчество (при наличии):
- 2.4. Адрес проживания: _____
- 2.5. Адрес регистрации: _____

3. Контактные данные

- 3.1. Телефон:
- 3.2. Электронная почта (E-mail): _____
- 3.3. Служба текстовых сообщений (sms) : _____

4. Право на первоочередное/внеочередное зачисление в ОО

5. Право на преимущественное зачисление в ОО

6. Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе ____класса и (или) 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 программой реабилитации:

7. Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

8. Язык образования: Изучаемый родной язык из числа языков народов РФ:

9. Дата и время регистрации заявления:

- ☐ Ознакомлен (а) с уставом общеобразовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Перечень документов, предоставленных заявителем

1. ☐ документ, удостоверяющий личность заявителя;
2. ☐ свидетельство о рождении ребенка *или*
☐ документ, подтверждающий родство заявителя,
3. *для приема детей, проживающих на закрепленной территории:*
☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории *или*
☐ документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
4. *для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:*
☐ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации;
5. *для приема детей на свободные места детей, не проживающих на закрепленной территории:*
☐ документ, подтверждающий право на первоочередное предоставление места.

Дата _____

Подпись _____

Муниципальное казенное общеобразовательное
учреждение «Соусканихинская средняя
общеобразовательная школа», с. Соусканиха,
ул.Школьная 10
(наименование и адрес образовательной организации)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____, проживаю

по адресу: _____

(Фамилия, Имя, Отчество родителя, законного представителя)

паспорт серия _____ № _____,

выдан _____

(наименование органа выдавшего документ)

(дата

выдачи)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ,

подтверждаю свое согласие на обработку в Муниципальное казенное общеобразовательное
учреждение «Соусканихинская средняя общеобразовательная школа», расположенного по адресу: с.
Соусканиха, ул. Школьная 10 (далее - Оператор), моих персональных данных и персональных данных
своего подопечного

(Ф.И.О.)

Мои персональные данные, в отношении
которых дается согласие, включают:

Фамилия

Имя

Отчество

Дата

рождения _____

Пол

Гражданство

Место жительства

Место регистрации

Домашний телефон

Степень родства (с ребёнком)

Мобильный телефон

Образование

Место работы

Должность

Рабочий адрес

Рабочий телефон

Паспорт

и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных
данных.

Персональные данные моего подопечного, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, гражданство, адрес, свидетельство о рождении (паспортные данные при достижении 14 лет), СНИЛС, ИНН, форму обучения, программу обучения, информацию о здоровье и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Цели обработки персональных данных:

обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

- обеспечения учебно-воспитательного процесса (ведение классного электронного журнала/дневника, мониторинги, ВПР, ОГЭ, ЕГЭ);
- ведения статистики (статистические таблицы, графики, диаграммы);
- участия моего подопечного в общественной жизни школы (участие в различных культурно-массовых мероприятиях, спортивных играх, соревнованиях, публикация достижений на сайте школы).
- обеспечения функционирования автоматизированной информационной системы АИС «Сетевой город. Образование» в соответствии с постановлением Администрации Алтайского края от 26.11.2015 № 477 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по созданию регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Действия с персональными данными, которые может совершать оператор: сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего подопечного, предусмотренных действующим законодательством России.

Оператор вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам школы (для ведения электронного дневника и электронного журнала успеваемости);
- размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы;
- предоставлять данные учащегося для участия в школьных, районных, областных и всероссийских конкурсах, олимпиадах;
- производить фото- и видеосъемку учащегося для размещения на официальном сайте школы и СМИ, с целью формирования имиджа школы;
- включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных и школьных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Способ обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных, с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

МКОУ «Соусканихинская СОШ» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством России.

Согласие не имеет срока действия. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Подпись _____/_____

Дата:

Внимание!

Данное Согласие заполняется родителями (законными представителями) учащегося.

Данная форма Согласия разработана во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

От

Паспорт

Согласие на прохождение тестирования на знание русского языка

Я _____

являющийся родителем (законным представителем) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (нужное подчеркнуть) с целью приема на обучение в образовательную организацию в соответствии с Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.03.2025 №171 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. №458» даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка моего несовершеннолетнего ребенка

ФИО ребенка

_____ года рождения.