

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
города Иркутска
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА № 65

664011, г. Иркутск, п. 8 Марта, 1
тел.: 33-19-37

« ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

(ФИО) родителей (законных представителей) ребёнка,
проживающих по адресу: _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____,
(ФИО ребёнка)
родившегося « ____ » _____ г., зарегистрированного
по месту жительства (по месту пребывания):

_____ ,
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Иркутска СОШ
№ 65 в __1__ класс.

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(а). _____

(подпись)

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации
права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в т.ч. русского, как родного
языка): _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

| Наименование документа | Отметка о наличии |
|--|-------------------|
| 1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | |
| 2. Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство с заявителем | |
| 3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории | |
| 4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) | |
| 5. Справка с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисления на обучение) | |
| 6. Копия документов, подтверждающих потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации | |
| 7. Иные документы (по усмотрению родителей), указать | |
| | |

« ____ » _____ 2022 г.
(дата)

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных:

Я, _____,
(ФИО родителей)
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)
адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в **МБОУ г.Иркутска СОШ №65**
(наименование общеобразовательной организации)

персональных данных моих и моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего мою личность и личность моего ребёнка; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; номер контактного телефона; данные личного дела; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях формирования федеральной информационной системы АИС «Контингент», а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребёнка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Я проинформирован(а), что МБОУ г.Иркутска СОШ №65 гарантирует обработку персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в общеобразовательной организации с даты зачисления ребёнка в школу до момента его выбытия.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)