

Директору ПМАОУ «СОШ № 15»  
Кирилловой Ю.В.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя)

\_\_\_\_\_ (законного представителя ребенка)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, меня (поступающего) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

Сведения о праве на внеочередной прием	Сведения о праве на первоочередной прием	Сведения о праве на преимущественный прием

Сведения о потребности 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:

\_\_\_\_\_ (указать, есть потребность или нет)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_  
(указать, согласен или нет)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_  
(указать, согласен или нет)

Язык образования: \_\_\_\_\_  
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ 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)

С уставом Школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ПМАОУ «СОШ № 15» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Перечень предоставленных документов:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден. При изменении сведений, указанных в заявлении, обязуюсь в течение недели предоставить обновленную информацию в ПМАОУ «СОШ № 15»

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Входящий № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Ответственный за прием \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО) (подпись)

## Согласие на обработку персональных данных

К заявлению от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. регистрационный номер \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_,

законный представитель несовершеннолетнего учащегося \_\_\_\_\_,

(ФИО несовершеннолетнего)

именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных» разрешаю Первоуральскому муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 15 имени Е.М.Гришпуна», именуемому в дальнейшем «Оператору», обработку персональных данных, приведенных в пункте 2 настоящего согласия на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку «Оператору» своих персональных данных, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, получение персональных данных у третьей стороны, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в следующих целях:

- содействия субъектам персональных данных в осуществлении учебной деятельности,
- учета информации об учащихся ПМАОУ «СОШ № 15»,
- учета информации об обучении и посещаемости учащихся,
- обеспечения личной безопасности учащихся,
- учета результатов исполнения договорных обязательств,
- наиболее полного исполнения ПМАОУ «СОШ № 15» обязательств и компетенций в соответствии с законодательством РФ.

2. Перечень персональных данных, передаваемых «Оператору» на обработку:

- сведения о ребенке (фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство, данные об успеваемости, номер, серия, дата выдачи паспорта/свидетельства о рождении);
- сведения о родителях (законных представителях) ребенка (фамилия, имя, отчество);
- сведения о месте регистрации, проживании учащегося и родителей (законных представителей) учащегося;
- контактная информация (номера телефонов).

3. В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» «Субъект персональных данных» при обращении (письменном запросе) имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

4. Действие данного согласия устанавливается с момента регистрации заявления в ПМАОУ «СОШ № 15» на срок, установленный в соответствии с законодательством РФ.

5. «Оператор» вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными:

- сбор;
- систематизацию;
- накопление;
- хранение;
- уточнение (обновление, изменение);
- использование;
- распространение (в том числе передачу);
- блокирование;
- получение у третьей стороны;
- уничтожение.

6. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

### Данные об операторе персональных данных:

Наименование организации: Первоуральское муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 15 имени Е.М.Гришпуна» городского округа Первоуральск.

Адрес оператора: 623103 Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Пушкина, 1А.

### Субъект персональных данных:

Фамилия, имя, отчество (полностью) \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в МАОУ СОШ № 15, о перечне представленных документов, заверенная подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью учреждения получена

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)