

Регистрационный номер заявления  
№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МАОУ «ООШ № 91» Голяновой О.В.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося,  
совершеннолетнего обучающегося

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка*  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_  
*дата рождения ребенка* *место рождения ребенка*

в МАОУ «ООШ № 91», для получения в \_\_\_\_\_  
*(начального общего, основного общего, среднего общего образования)*  
\_\_\_\_\_ форме.  
*(очной, очно-заочной, заочной)*

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактные телефоны \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактные телефоны \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема  
имеется: \_\_\_\_\_,

*(указать наименование внеочередного, первоочередного или преимущественного права)*

если братья и сестры детей обучаются в данной школе, то

\_\_\_\_\_  
*(указать ФИО братьев и (или) сестер ребенка, класс, в котором они обучаются)*

Наличие потребности ребенка 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 наименование адаптированной образовательной программе и (или) специальные условия обучения)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

дата

\_\_\_\_\_   
подпись

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_   
подпись

Выбор языка образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Выбор родного языка 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, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МАОУ «ООШ № 91» правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_   
подпись

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка. Приложение №1 :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_   
подпись

## СОГЛАСИЕ

## на обработку персональных данных

1.	Фамилия, имя, отчество (родителя законного представителя)	Я, _____ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) паспорт: серия _____ номер _____, кем и когда _____ _____ зарегистрирован(а) по адресу _____ _____
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на		
2.	Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие	обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, размещение персональных данных (в том числе на официальном сайте школы)
с использованием		
3.	Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных	как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации
персональных данных родителей (законных представителей) и		
4.	Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных	моего (моей) _____ сына, дочери, опекаемого _____ _____ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося _____ класса
5.	Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных	документ _____ : серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____ _____
а именно:		
6.	Перечень обрабатываемых персональных данных	Фамилии, имени, отчества; пола; даты рождения; названия и номера школы; класса; серии, номера документа, удостоверяющего личность; номера личного дела; адреса проживания; адреса регистрации, телефона (в том числе мобильного); адреса электронной почты; результатов текущей и итоговой успеваемости; информацию о смене фамилии, имени, отчества; фото; (фамилия, имя, отчество, адрес, телефон)
оператору:		
7.	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	МАОУ «ООШ № 91», 410055, г. Саратов, микрорайон. Новый Увек
указанные персональные данные могут быть использованы в целях		
8.	Цель обработки персональных данных	Уставной деятельности МАОУ «ООШ № 91»; осуществление учета результатов освоения обучающимися общеобразовательных программ и программ дополнительного образования; организации образовательного процесса; предоставление мер социальной поддержки; обеспечение медицинского обслуживания; формирования баз данных для обеспечения управленческих решений
9.	Срок, в течении которого действует согласие	Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока
10.	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес МАОУ «ООШ № 91»
11.	Дата и подпись родителя (законного представителя)	« _____ » _____ 20 _____ г. _____ дата _____ подпись _____