

Директору МБОУ ООШ № 3  
Н.В.Давидовская

Рег. № \_\_\_\_\_  
представителя)

от родителя (законного

Приказ от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

г. \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
сот. телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ ООШ № 3 г.Гусиноозерска  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_,  
Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителей):

#### Мать (ФИО)

Адрес места регистрации (или) места  
пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

#### Отец (ФИО)

Адрес места регистрации (или) места  
пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место

работы \_\_\_\_\_

Наличие особого права:

Первоочередного \_\_\_\_\_  
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_  
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

Ознакомлены с лицензией МБОУ ООШ № 3 на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ ООШ № 3, уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО родителя /законного представителя

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
серия номер когда и кем выдан

в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

ФИО несовершеннолетнего

приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
наименование организации

Настоящим даю согласие на обработку в МБОУ ООШ №3 г.Гусиноозерска персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- ✓ данные свидетельства о рождении;
- ✓ данные СНИЛС;
- ✓ данные медицинской карты(ИПР);
- ✓ адрес проживания;
- ✓ оценки успеваемости ребенка;
- ✓ учебные работы ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в следующих целях:

- ✓ прохождение медицинского осмотра в школе;
- ✓ обеспечение организации учебного процесса для ребенка;
- ✓ выезды на соревнования разных уровней

Я проинформирован, что МБОУ ООШ №3г.Гусиноозерска  
наименование организации

гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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 интересах ребенка родителем/законным представителем которого являюсь

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись

ФИО