

№ заявления в школе \_\_\_\_\_

Время подачи заявления \_\_\_\_\_

Директору МБОУ "СОШ № 3" г. Чебоксары  
Степановой Надежде Ивановне

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 3» г. Чебоксары и сообщаю следующие сведения:

#### 1. Сведения о ребенке:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .

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

Адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии) \_\_\_\_\_

#### 2. Сведения о родителях:

##### Мать (законный представитель):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии) \_\_\_\_\_

##### Отец (законный представитель):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии) \_\_\_\_\_

##### Опекун/попечитель (законный представитель):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии) \_\_\_\_\_

#### 3. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Имеется право внеочередного приема:  (при наличии в квадрате поставить отметку).

Имеется право первоочередного приема:  (при наличии в квадрате поставить отметку).

Имеется право преимущественного приема:  (при наличии в квадрате поставить отметку).

**4. Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания:**

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе 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:  (при наличии потребности в квадрате поставить отметку).

Имеется потребность 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:  (при наличии потребности в квадрате поставить отметку).

• На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) согласен(сна):

**5. Сведения о языке образования:**

Указать язык образования ребенка (в случае необходимости получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Указать родной язык ребенка 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) \_\_\_\_\_

Указать государственный язык республики Российской Федерации (в случае необходимости предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

• С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а):

• На обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ, согласен(сна):

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о согласии на обработку персональных данных

Я,

(Фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_  
родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению "Средняя общеобразовательная школа № 3" города Чебоксары Чувашской Республики (далее МБОУ "СОШ № 3» г. Чебоксары), расположенному по адресу: г. Чебоксары, ул. Р. Зорге, д.9, на обработку моих персональных данных (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации, моих персональных данных) и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Даю согласие на обработку следующих моих персональных данных: *фамилия, имя, отчество; пол, год, месяц и день рождения; место рождения; гражданство; паспортные данные; место жительства; номера телефонов (городской, мобильный); семейное положение; сведения об образовании; ИНН; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; профессия, должность; место работы, номер лицевого счета сберегательной книжки (карты).*

Даю согласие на обработку и открытую публикацию (в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях) персональных данных моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

*фамилия, имя, отчество; пол, год, месяц и день рождения; место рождения; гражданство; место жительства, сведения, указанные в свидетельстве о рождении ребенка и реквизиты свидетельства (номер, дата, кем выдан), паспортные данные (при наличии паспорта), сведения о дате его выдачи и выдавшем его органе; сведения о состоянии здоровья; номер страхового медицинского полиса, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, класс, сведения о наградах и поощрениях, биометрические персональные данные (фотографии) в связи с мероприятиями, проводимыми образовательной организацией, в том числе данные об олимпиадах, конкурсах, фестивалях, в которых принимал участие обучающийся (данные становятся общедоступными) в целях обучения и воспитания, предоставления компенсационных выплат, проведения медицинского обслуживания, участия в государственной итоговой аттестации обучающихся, на размещение на информационном стенде распорядительного акта о приеме детей на обучение в МБОУ «СОШ № 3» г. Чебоксары в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».*

Настоящее согласие предоставляется на осуществление МБОУ "СОШ № 3" г. Чебоксары любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе и для передачи) с учетом действующего законодательства с использованием, как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без средств автоматизации, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие дается на период обучения данного ребенка в учреждении и до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Оно может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного заявления не менее чем за 2 (два) месяца до момента отзыва согласия.

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка