

И.о.директора МАОУ «СОШ №1  
им.Н.А.Некрасова»  
Кириченко Н.В.  
от родителя ( законного  
представителя):

Место  
регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мою дочь (сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (год рождения)

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей образовательной организации.

Окончил(а) \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения Имею преимущественное право: да/нет.  
Нужное подчеркнуть. Если «да» - указать ФИО (при наличии) братьев и  
(или) сестер, совместно проживающих с ребенком и посещающих  
Организацию) Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление  
в Организацию: да/нет.

Если «да» - указать основание подтверждающие внеочередное или  
первоочередное право на зачисление) Потребность 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: да/нет. (Нужное подчеркнуть) На обучение по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости  
обучения по адаптированной образовательной программе) согласен/не  
согласен. (Нужное подчеркнуть) Язык образования (в случае получения  
образования на родном языке из числа языков народов Российской

Федерации 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):

Государственный язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, Ф.И.О. \_\_\_\_\_ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мной в письменной форме. Уведомление о зачислении/отказе в зачислении прошу выдать следующим способом: • посредством личного обращения в \_\_\_\_\_ : (Наименование организации) • в форме электронного документа; • в форме документа на бумажном носителе; • почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе); • посредством направления через Портал государственных и муниципальных услуг (только в форме электронного документа). " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)

Отметка о комплекте документов (проставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги):

О представлении неполного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги, предупрежден.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
Паспорт гражданина \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ная) по адресу: \_\_\_\_\_ (далее  
– Законный представитель),  
действующий(щая) от себя и от имени несовершеннолетнего(ней)

\_\_\_\_\_,  
Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_, документ выдан:

\_\_\_\_\_,  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю согласие Оператору МАОУ "СОШ № 1 им. Н.А. Некрасова",  
расположенному по адресу: Новгородская область, Чудовский район, Чудово  
город, Титова улица 10, ФИО руководителя: Кириченко Наталья  
Владимировна на обработку своих персональных данных и персональных  
данных ребенка с использованием средств автоматизации («Зачисление в  
ОО») или без использования таких средств, а именно сбор, запись,  
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление,  
доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, и на  
передачу для обработки уполномоченному Оператором лицу

\_\_\_\_\_,  
следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество Законного представителя;
- Данные удостоверяющего документа Законного представителя;
- Номер контактного телефона Законного представителя;
- Адрес электронной почты (e-mail) Законного представителя;
- Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол Несовершеннолетнего;
- Данные удостоверяющего документа Несовершеннолетнего;
- Адрес регистрации Несовершеннолетнего;
- Данные личного дела Несовершеннолетнего;
- Копии документов Законного представителя и Несовершеннолетнего.

Цель обработки: Обеспечение процесса подачи заявления и зачисления  
Несовершеннолетнего в общеобразовательную организацию.  
Взаимодействие Законного представителя и Оператора в электронном виде.  
Информирование Законного представителя о результатах рассмотрения  
поданного заявления.

Ведение личных дел учащихся образовательной организации. Настоящее  
согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение  
всего периода обучения в образовательной организации с даты зачисления  
Несовершеннолетнего в образовательную организацию.

Законный представитель даёт свое согласие на хранение указанных  
персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение  
срока, установленного законодательством РФ.

Законный представитель осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен им в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

ФИО Законного представителя:

---

Подпись: \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_