

№ _____ / _____

Директору
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 89 ГОРОДСКОГО
ОКРУГА МАКЕЕВКА» ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКИ
(ГБОУ «СШ № 89 Г.О. МАКЕЕВКА»)
Савитской Ирине Владимировне
от _____

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания _____

Телефон: _____

Email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____,
дата рождения: _____
адрес места регистрации: _____
адрес фактического проживания: _____,
в _____ класс Вашей образовательной организации – ГБОУ «СШ №89 Г.О.МАКЕЕВКА»

Дополнительные сведения:

1. Имею преимущественное право (указать какое, основание / или проставить нет) _____
2. Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию: (указать какое, основание / или проставить нет) _____
3. Проживаем с:
- ФИО, родственные отношения, где учится / работает / пенсионер / дата рождения

4. 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)

-
- ☐ заявление;
 - ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (в день подачи заявления);
 - ☐ копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя (в день подачи заявления);
 - ☐ копия документа, подтверждающего установление опеки попечительства (при необходимости, в день подачи заявления);
 - ☐ копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в день подачи заявления, в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
 - ☐ справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
 - ☐ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
 - ☐ медицинская карта установленного образца.

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, _____, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

"__" _____ 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.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я _____ Паспорт
гражданина РФ _____, зарегистрированный(ная) по адресу: _____

(далее – Законный представитель),
действующий(щая) от себя и от имени несовершеннолетнего(ней) _____
_____ 20__ года рождения, Свидетельство о
рождении _____, документ выдан:
_____ 20__ года, адрес регистрации:

(далее – Несовершеннолетний),
даю согласие **Оператору** ГБОУ «СШ № 89 Г.О. МАКЕЕВКА», расположенному по адресу: 286123,
Донецкая Народная Республика, Г.О. МАКЕЕВКА, Г. МАКЕЕВКА, УЛ. ТРЕТЬЯКЕВИЧА, Д. 1, Савитской
Ирине Владимировне **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__