

Директору
муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №34»
Н.И. Говорухиной

от _____
(фамилия заявителя)

(имя, отчество заявителя)

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №34»

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) /меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором родителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности 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: _____
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Я, _____
(ФИО матери, отца, законного представителя)

Я, _____
(ФИО матери, отца, законного представителя)

подтверждаю(ем) факт _____ обучения ребенка
(согласия/несогласия)

_____ (ФИО ребенка)
по адаптированной образовательной программе (начального, основного, среднего общего образования) для обучающихся _____ в Средней школе № 34 с _____ .
(вариант АОП)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

Я, _____
(ФИО поступающего, достигшего 18 лет)

подтверждаю факт _____ на обучение по адаптированной образовательной программе (при необходимости).
(согласия/не согласия)

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 республики Российской Федерации: _____
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С Уставом школы, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Среднюю школу № 34;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____

Заявление принял (Рег. № _____)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью заявителя)

дата рождения _____

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ)

« ____ » _____ г.
(дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу: город _____,

улица _____, дом _____, кв. _____, телефон _____,

даю согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 34», расположенным по адресу: 623430, Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, бул.Комсомольский, 46, ул.Кутузова, 39 на смешанную обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), передачу (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка

_____ (далее – ребёнок)
(Ф.И.О. полностью ребенка)

дата рождения _____

по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на получение общего образования следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) серия, номер свидетельства о рождении;
- 6) место работы, должность;
- 7) состояние здоровья ребёнка;
- 8) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);
- 9) документы, подтверждающие наличие права на льготы;
- 10) СНИЛС.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до отчисления из муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 34».

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; Федерального закона от 14 июля 2022 г. № 266-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных" ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 34» имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.