

Директору  
государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Самарской  
области основная общеобразовательная школа с.  
Заплавное муниципального района Борский  
Самарской области

---

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя  
ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(номер телефона (при наличии))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)**

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

**Дата рождения ребенка:** \_\_\_\_\_

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

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

**Данные второго родителя:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(номер телефона (при наличии))

**Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (имеется/не  
имеется):** \_\_\_\_\_

**Потребность ребенка в обучении:**

- по адаптированной образовательной программе (да/нет): \_\_\_\_\_

- в создании специальных условий для организации 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):  
**\_\_Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (да/нет):** \_\_\_\_\_

**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 ГБОУ ООШ с. Заплавное, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, рабочей программой воспитания, календарным планом воспитательной работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, праваи обязанности обучающихся ознакомлен (а):**

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя ребенка))

**Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:**

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя ребенка))

**Регистрационный № заявления** \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

| № | Наименование   | Да/нет |
|---|--|--------|
| 1 | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка                         |        |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя                      |        |
| 3 | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства                                       |        |
| 4 | Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории |        |
| 5 | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии  |        |
| 6 | Согласие родителя(ей) (законных представителей) на обработку персональных данных родителя и ребенка          |        |
| 7 | Иное   |        |

**Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме в ГБОУ ООШ с. Заплавное, о перечне предоставленных документов мною получена.**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

/ \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
(наименование ГОО, полный адрес ГОО)

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, тип документа и данные документа, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), данные о месте регистрации, данные о месте пребывания, номер мобильного (сотового) телефона, адрес электронной почты (e-mail), тип документа и данные документа, подтверждающие право на вне/первоочередное предоставление места в образовательном учреждении (организации), реализующим основные общеобразовательные программы \_\_\_\_\_

(иные данные)

персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО)

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; гражданство ребенка, тип документа, данные о месте регистрации ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), данные о месте пребывания ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ здоровью,

(иные данные)

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка исключительно в целях передачи данных в информационную систему министерства образования и науки Самарской области «Автоматизированная система управления региональной системой образования», обеспечивающую прием заявлений и зачисление детей в общеобразовательные организации Самарской области, предоставление информации о текущей успеваемости учащегося, ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости, а также хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования в Самарской области, в Российской Федерации), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (на), что \_\_\_\_\_  
(наименование ГОО)

гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством РФ 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 своих интересах." \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка подписи

Директору  
государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Самарской  
области основная общеобразовательная школа с.  
Заплавное муниципального района Борский  
Самарской области

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(номер телефона (при наличии))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу перевести моего ребенка (сына, дочь)**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

**из структурного подразделения** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **в ГБОУ ООШ с. Заплавное**

**Дата рождения ребенка:** \_\_\_\_\_

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

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

**Данные второго родителя:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(номер телефона (при наличии))

**Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (имеется/не имеется):** \_\_\_\_\_

**Потребность ребенка в обучении:**

- по адаптированной образовательной программе (да/нет): \_\_\_\_\_

- в создании специальных условий для организации 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): \_\_\_\_\_

**Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (да/нет):** \_\_\_\_\_

**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 ГБОУ ООШ с. Заплавное, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, рабочей программой воспитания, календарным планом воспитательной работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, праваи обязанности обучающихся ознакомлен (а):**

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя ребенка))

**Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:**

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя ребенка))

**Регистрационный № заявления** \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

| № | Наименование   | Да/нет |
|---|--|--------|
| 1 | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка                         |        |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя                      |        |
| 3 | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства                                       |        |
| 4 | Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории |        |
| 5 | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии  |        |
| 6 | Согласие родителя(ей) (законных представителей) на обработку персональных данных родителя и ребенка          |        |
| 7 | Иное   |        |

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

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи