

Директору \_\_\_\_\_

(наименование МОУ)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного  
представителя))

Вид документа: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ В МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

(наименование МОУ)

ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка)

1. Дата рождения ребёнка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Место рождения ребёнка:

\_\_\_\_\_ ;  
3. Свидетельство о рождении ребёнка (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

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

4. Адрес регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_ ;

5. Адрес проживания ребёнка: \_\_\_\_\_ ;

6. Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Ф.И.О (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ ;

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Ф.И.О (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ ;

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

К \_\_\_\_\_ заявлению \_\_\_\_\_ прилагаются \_\_\_\_\_ следующие  
документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с

образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

## Согласие на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Настоящим даю согласие \_\_\_\_\_ (далее-Оператор) на обработку моих и моего ребёнка персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие даётся мною с целью предоставления муниципальной услуги

—,

\_\_\_\_\_ (указать наименование муниципальной услуги)

Согласие распространяется на информацию: об имени, фамилии, отчестве, дате рождения, адресе места жительства и регистрации, серии, номере, дате выдачи паспорта, наименовании выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность), страховом номере индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), содержащийся в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования, реквизитах документов, подтверждающих льготную категорию.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и данных моего ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, включая сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (выгрузка в единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО)), передачу (отделу образования администрации городского округа Рефтинский для проведения проверочных мероприятий, в Управление социальной политики по городу Асбест), уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с использованием средств автоматизации, или без использования таких средств, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных предоставлено в соответствии с требованиями пунктов 1 и 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных и включение в списки (реестры). Я согласен (на) с тем, что мои персональные данные могут быть переданы в соответствии с законодательством Российской Федерации для обработки третьим лицам. Оператор гарантирует осуществление обработки персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Срок действия моего согласия 1 год с момента подписания данного заявления. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в отдел образования или образовательную организацию.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Дата \_\_\_\_\_