

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения _____
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

<*> Паспорт серия _____ N _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения, место фактического проживания)

_____ в _____ <*> _____ класс
Вашей школы в _____ форме обучения.

(указать форму обучения)

Свидетельство о рождении: серия _____ N _____,
выдано _____

<***> Окончил(а) _____ классов МБ(А)ОУ _____ N _____

<****> Изучал(а) _____ язык.

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о родителях:

Мать: _____
(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: _____
(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С уставом школы (лица, гимназии), свидетельством об аккредитации,
лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными
образовательными программами, режимом работы _____
(наименование учреждения)

_____ ознакомлен(а).

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____ (ФИО),

проживающий по адресу _____,

Паспорт № _____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____ (ФИО)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие _____

_____ (полное наименование общеобразовательного учреждения)
расположенному по адресу: _____, на сбор,

(указать почтовый адрес учреждения)

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение моих персональных данных и персональных данных о моем несовершеннолетнем ребенке, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего ребенка, номер контактного телефона, фото в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: _____, научно-методического

(наименование учреждения)

информационного центра, управления образования администрации города Белгорода, АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vsopen.ru>.

Я даю (не даю) согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые _____ для

(наименование учреждения)

осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в _____ или до отзыва данного Согласия.

(наименование учреждения)

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

_____ « ____ » _____ 20__ года

(подпись) (расшифровка подписи)

<*> - заполняется по желанию;

<**> - указывается класс, при поступлении в профильные классы

указывается профиль, также указывается при поступлении в класс для детей с ОВЗ

<***> - заполняется при поступлении в 10 класс;

<****> - не заполняется при приеме в 1-й класс.