Директору МБОУ СОШ № 7

 г. Невинномысска

 Гусейн И.Л.

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

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

заявление

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 7 г. Невинномысска

моего ребенка (сын, дочь, внучка, опекаемый)

 (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес и место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законнного(ых) представителя(ей):

**Отец** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Адрес электронной почты, номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес и место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мать** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Адрес и место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются следующие документы:**

* Личное дело
* Копия свидетельства о рождении (паспорт)
* Копия паспорта родителя (законного представителя)
* Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема;
* Документ о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья или инвалида (ребенка-инвалида);
* Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);
* Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе);
* Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
* Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства;
* справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
* копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
* Дополнительные документы (указать, какие именно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наличие права первоочередного приёма в школу по месту жительства**

(подтверждается справкой с места работы родителя (законного представителя)

 ребёнок военнослужащего

(абз. 2 ч. 6 ст. 19 Федерального закона от 27.05.1998 г. № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих")

 ребёнок сотрудника полиции (ч. 6 ст. 46 Федерального закона от 07.02.2011 г. № 3-ФЗ "О полиции")

 ребёнок сотрудника органов внутренних дел, не являющегося сотрудником полиции

(ч. 2 ст. 56 Федерального закона от 07.02.2011 г. № 3-ФЗ "О полиции")

 ребёнок сотрудника (ч. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 г. № 283-ФЗ "О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации")

**Наличие права преимущественного приёма в школу по образовательным программам начального общего образования**

*Ч. 3.1 ст. 67 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации":*

* ребёнок, проживающий в одной семье и имеющий общее место жительства с братьями и (или) сёстрами, обучающимися в данной школе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия. имя брата (сестры), класс обучения)*

**Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
(для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), имеющих рекомендацию ПМПК или детей-инвалидов в соответствии с ИПРА**

* Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе
* Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
* Даю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе

С Уставом МБОУ СОШ № 7 ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 7 ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С перечнем общеобразовательных программ ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организация, осуществляет образовательную деятельность по реализуемым ею образовательным программам на русском языке (на основании статей 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и локального нормативного акта) ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Дата заполнения: Подпись родителя*

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

№ \_\_\_\_\_\_ регистрации заявления

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

Документы получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)*

проживающий по адресу: ,

 ,

*(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)*

являюсь родителем (законным представителем) ,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

что подтверждается ,

*(наименование и реквизиты документа,*

*подтверждающего полномочия заявителя)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 7 г. Невинномысска , расположенному по адресу: Ставропольский кр., г. Невинномысск, ул. Школьная, 52 (далее - Оператор), письменное согласие на обработку моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Паспортные данные (серия и номер, дата и место выдачи, выдавший орган и код подразделения)
3. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
4. Контактные телефоны
5. Адрес электронной почты
6. СНИЛС
7. Должность
8. Место работы

а также персональных данных моего ребенка :

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

1. Фамилия, имя, отчество
2. Пол
3. Дата и место рождения
4. Гражданство
5. Место обучения (воспитания) до зачисления в школу
6. Паспортные данные, данные свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, выдавший орган и код подразделения)
7. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
8. Классы прибытия и обучения
9. Даты прибытия в школу и выбытия из школы
10. Сведения об успеваемости и посещении учебных занятий
11. Сведения об участии в конкурсах, олимпиадах, научно-практических конференциях, кружках, секциях
12. ИНН и дата выдачи свидетельства ИНН
13. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), содержащийся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования
14. Серия, номер и дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования, а также наименование страховой компании, выдавшей полис
15. Группа здоровья, физкультурная группа

Целью обработки вышеуказанных персональных данных является осуществление и выполнение возложенных на Оператора законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечения горячим питанием, проведение государственной итоговой аттестации, выдача документов об образовании, обеспечение безопасности, сохранение жизни и здоровья обучающегося.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные операции могут осуществляться Оператором с использованием или без использования средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных – с даты заполнения настоящего согласия до окончания срока хранения личного дела обучающегося в архиве МБОУ СОШ № 7 города Невинномысска. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 7 города Невинномысска.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения: |  |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | *(подпись субъекта персональных данных)* |