

Директору муниципального казенного общеобразовательного  
учреждения «Голубоченская средняя школа № 20»

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)  
родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ (фамилия)  
\_\_\_\_\_ (имя, отчество)

**заявление.**

Прошу Вас принять моего ребёнка \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ г.р. в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Голубоченская СШ № 20»  
(дата рождения полностью)

села Овсянниково Ефремовского района Тульской области.

**Сообщаю следующие сведения:**

МАТЬ

ОТЕЦ

\_\_\_\_\_ фамилия \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) \_\_\_\_\_  
адрес места пребывания родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка  
\_\_\_\_\_ адрес(а) электронной почты: \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты ребёнка: \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего с уставом, с лицензией 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 \_\_\_\_\_

(да/нет)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)

Потребность ребенка 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-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (часть 3 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» \_\_\_\_\_

(да/нет)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451) прилагается к данному заявлению.

Дата: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Классный руководитель ознакомлен \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Директору МКОУ «Голубоченская СШ № 20»

Родителя \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: Паспорт РФ  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан (дата) \_\_\_\_\_  
(кем выдан) \_\_\_\_\_

### Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_,  
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных и  
моего ребенка, \_\_\_\_\_ (Ф.) \_\_\_\_\_ (И.) \_\_\_\_\_ (О.), \_\_\_\_\_ (дата  
рождения ребенка) органу управления образования \_\_\_\_\_ и/или  
образовательному учреждению МКОУ «Голубоченская СШ № 20».

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных  
нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные  
учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается  
согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование,  
уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в  
информационных системах персональных данных с использованием и без использования  
средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном  
участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки  
персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления  
образованием письменного заявления об отзыве согласия.

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись

расшифровка подписи