

Директору МБОУ «Средняя школа № 7»

Жилкиной И.А.

От _____

(Ф.и.о., полностью)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ для обучения в 1 классе МБОУ «Средняя школа № 7».

Сведения об учащемся:

1. Родился (лась) « ____ » _____ 20 ____ года

2. Место рождения _____

3. Гражданство _____

4. Народность _____

5. До поступления в Вашу школу обучался (лась) _____

(Детский сад №, указать)

5. Адрес места жительства: _____

6. Адрес места регистрации: _____

7. Сотовый телефон (при наличии): _____

8. e-mail (при наличии): _____

9. Наличии права первоочередного приема _____

10. Наличии права преимущественного приема _____

Сведения о родителях:

1. Мать: _____

(ФИО)

Родился (лась) « ____ » _____ года

Гражданство _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места регистрации: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Рабочий телефон: _____

Сотовый телефон: _____

e-mail: _____

2. Отец: _____
(ФИО)

Родился (лась) « ____ » _____ года

Гражданство _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места регистрации: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Рабочий телефон: _____

Сотовый телефон: _____

e-mail: _____

- Обработку персональных данных ребенка и родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка)

_____ Согласен(а)/Не согласен(а)

- Разрешаю передавать сведения о моем ребенке в учреждения _____

Согласен(а)/Не согласен(а)

- На групповую и индивидуальную работу психолога с ребенком _____

Согласен(а)/Не согласен(а)

- С Уставом школы, с Лицензией на осуществление образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации, с Общеобразовательными программами, Правилами поведения учащегося в школе, Основными требованиями к школьной одежде и внешнему виду

_____ Ознакомлен (а)/Не ознакомлен (а)

- На привлечение ребенка к общественно-полезному труду (дежурство по школе, субботники)

_____ Согласен(а)/Не согласен(а)

- Обучение 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____ Требуется/Не требуется

- На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Согласен(а)/Не согласен(а)

- Уведомление о приеме заявления и копии документов _____

Получено/ Не получено

Дополнительно для иностранных граждан и лица без гражданства:

- С необходимостью тестирования ребенка на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

_____ Ознакомлен (а)/Не ознакомлен (а)

_____ Согласен(а)/Не согласен(а)

« ____ » _____ 2025 год

подпись _____ (_____)

Вх. № ____ от « ____ » _____ 2025г.

К заявлению прилагаются:

Обязательные документы:

- Копия паспорта законного представителя _____;
(ФИО)
- Копия СНИЛС законного представителя _____;
(ФИО)
- Копия ИНН законного представителя _____;
(ФИО)
- Справка с места работы законного представителя ребенка (при наличии);
- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Копия паспорта ребенка;
- Копия СНИЛС ребенка;
- Документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации;
- Документ, подтверждающий прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка;
- Медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- Документ, подтверждающий изучение русского языка ребенком (со 2-11 класс при наличии);
- Копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или копия справки о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства;
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры;
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- _____;
- _____;
- _____;

Не обязательные документы:

- Копия медицинского полиса ребенка;
- Медицинская карта ребенка
- _____;
- _____;
- _____;

Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык _____

Ознакомлен (а)/Не ознакомлен (а)

« _____ » _____ 2025 год подпись _____ (_____)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф.И.О.
паспорт серия _____ номер _____, выдан «__» _____ года

проживающий(ая) по адресу: _____

_____, в целях реализации органами местного самоуправления в области образования и образовательными учреждениями Петропавловск-Камчатского городского округа Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года в части организации предоставления общедоступного и бесплатного образования по основным общеобразовательным программам; Осуществления государственной (итоговой) аттестации обучающихся; учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы основного общего образования; предоставления дополнительного образования детям; создания в образовательном учреждении необходимых условий для работы подразделений медицинских учреждений; а также в целях обеспечения оказания государственных услуг в области образования на территории Камчатского края, в том числе для организации работы ГИС «Сетевой город. Образование», системы вход/выход и системы питания, и осуществления иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации и предусмотренной Уставом Школы, даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя школа № 7» Петропавловск-Камчатского городского округа в лице директора Жилкиной Ирины Александровны:

– на обработку моих персональных данных, а также персональных данных о моем ребенке _____, содержащих в документальной форме следующие сведения: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, адрес места жительства и регистрации, номер телефона, адрес электронной почты, данные свидетельства о рождении, СНИЛС, паспортные данные, полис ОМС, ИНН.

– на передачу данных сведений в государственный или муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, организующее и (или) осуществляющее управление, контроль и реализующее мероприятия в сфере образования, воспитания и здравоохранения;

– публикацию на безвозмездной основе фото- и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте школы, персональных сайтах педагогов, в социальных сетях и других СМИ в образовательных целях и в интересах формирования имиджа учреждения, а также в иных целях, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует в течение всего периода обучения моего ребенка в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 7» Петропавловск-Камчатского городского округа и может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата: «__» _____ 2025 г.

Ф.И.О.

подпись