

Департамент образования  
Комитет по социальной политике и культуре  
Администрации г. Иркутск

Директору  
МБОУ г. Иркутска СОШ № 65  
А.А.Шашмурину  
от

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
города Иркутска  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ШКОЛА № 65

664011, г. Иркутск, п. 8 Марта, 1  
тел.: 33-19-37  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(ФИО)  
родителей (законных представителей) ребёнка,

проживающих по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребёнка)

родившегося « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., зарегистрированного

по месту жительства (по месту пребывания):

\_\_\_\_\_,  
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Иркутска  
СОШ № 65 \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, уставом общеобразовательной организации, основной образовательной программой среднего общего образования, реализуемой школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а). \_\_\_\_\_

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Отметка о наличии
Аттестат об основном общем образовании	
Копия паспорта	
Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка (по усмотрению родителей (законных представителей))	
Иные документы (указать)	

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителей)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в **МБОУ г.Иркутска СОШ №65**

(наименование общеобразовательной организации)

персональных данных моих и моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего мою личность и личность моего ребёнка; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; номер контактного телефона; данные личного дела; информация о выбранных экзаменах; информация о

результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях формирования федеральной информационной системы АИС «Контингент», а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребёнка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Я проинформирован(а), что МБОУ г.Иркутска СОШ №65 гарантирует обработку персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в общеобразовательной организации с даты зачисления ребёнка в школу.

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

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)