

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
города Иркутска
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА № 65

664011, г. Иркутск, п. 8 Марта, 1
тел.: 33-19-37

« ____ » _____ 2017г.

№ ____

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ №65

от _____

ФИО родителей (законных
представителей) ребёнка,
проживающих по адресу _____

Контактные телефоны родителей (законных
представителей) _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка
_____,
дата и место рождения ребёнка

проживающего по адресу _____,
в 1-й класс МБОУ г. Иркутска СОШ № 65.

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

(подпись)

К заявлению для зачисления ребёнка в школу прилагаю:

1. Документы

Название документа	Наличие
1. Копия свидетельства о рождении ребёнка	
2. Документ, подтверждающий проживание на закреплённой территории: Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства (форма № 8) Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту пребывания (форма № 3) Копия справки о регистрации (форма № 9)	
3. Документы, подтверждающие преимущественное право зачисления на обучение школу (при наличии)	
4. Иные документы (указать)	

2. Согласие на обработку персональных данных:

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.

(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.

(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи