

Регистрационный номер заявления
№ _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
В приказ

Директору МОУ «СОШ №84» Алексушиной Т.Ю.

Зачислить в _____ класс
с « _____ » _____ 20 _____ г.
Директор
_____ / Алексушиной Т.Ю.

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося,
совершеннолетнего обучающегося

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня « _____ » _____ 20 _____ года рождения,

место рождения

в МОУ «СОШ №84», для получения _____
начального общего, основного общего, среднего общего образования

в _____ форме.
(очной, очно-заочной, заочной)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны _____

« _____ » _____ 20 _____ г.
дата

подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МОУ «СОШ №84» ознакомлен(а) « _____ » _____ 20 _____ г. _____.

дата

подпись

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

(указать наименование адаптированной образовательной программе и (или) специальные условия обучения)

« _____ » _____ 20 _____ г.
дата

подпись

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

« _____ » _____ 20 _____ г.
дата

подпись

Выбор языка образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Выбор родного язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Приложение №1:

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего обучающегося

« _____ » _____ 20__ г.

дата

подпись

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

1.	Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных	Я, _____ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) паспорт: серия _____ номер _____, кем и когда _____ зарегистрирован(а) по адресу _____
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на		
2.	Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие	обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, размещение персональных данных (в том числе на официальном сайте школы)
с использованием		
3.	Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных	как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации
а именно:		
4.	Перечень обрабатываемых персональных данных	Фамилии, имени, отчества; пола; даты рождения; названия и номера школы; класса; серии, номера документа, удостоверяющего личность; номера личного дела; адреса проживания; адреса регистрации, телефона (в том числе мобильного); адреса электронной почты; результатов текущей и итоговой успеваемости; информацию о смене фамилии, имени, отчества; фото; (фамилия, имя, отчество, адрес, телефон)
оператору:		
5.	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	МОУ «СОШ №84», 410022, г. Саратов, ул. Южно-Зеленая, д.11 «А»
указанные персональные данные могут быть использованы в целях		
6.	Цель обработки персональных данных	Уставной деятельности МОУ «СОШ №84»; осуществление учета результатов освоения обучающимися общеобразовательных программ и программ дополнительного образования; организации образовательного процесса; предоставление мер социальной поддержки; обеспечение медицинского обслуживания; формирования баз данных для обеспечения управленческих решений
7.	Срок, в течении которого действует согласие	Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течении неопределенного срока
8.	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес МОУ «СОШ №84»
9.	Дата и подпись субъекта персональных данных	« _____ » _____ 20__ г. _____ дата подпись