

Рег. № _____ от _____ 2025 г

Директору МАОУ «Каменская СОШ №2»

Казаниной Татьяне Анатольевне

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Телефон _____

адрес электронной почты: _____

Приказ о зачислении № _____ от ____ / ____ / 202

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(мою) сына (дочь) _____ в 1-й класс МАОУ «Каменская СОШ №2» в соответствии с Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации « Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» от 2.09.2020 года №458. Мой (моя) сын(дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования:

- ☐ проживает на закрепленной к МАОУ «Каменская СОШ №2» территории;
- ☐ обучается его брат (сестра), проживающий(ая) с ним совместно.

В первоочередном порядке предоставляются места в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях детям, указанным в абзаце втором части 6 статьи 19 Федерального закона от 27 мая 1998 г. N 76-ФЗ "О статусе военнослужащих", по месту жительства их семей. Дети участников добровольческих формирований имеют право на получение в первоочередном порядке мест в школах (Федеральный закон от 24.06.2023 № 281-ФЗ).

В первоочередном порядке также предоставляются места в общеобразовательных организациях по месту жительства независимо от формы собственности детям, указанным в части 6 статьи 46 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. N 3-ФЗ "О полиции", детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции, и детям, указанным в части 14 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. N 283-ФЗ "О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации".

Заявитель является родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу _____

что подтверждается свидетельством о рождении Серия _____ № _____.
Потребность ребенка или 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

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе _____

Язык образования _____

Родной язык _____

С уставом МАОУ «Каменская средняя общеобразовательная школа №2», с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен _____.

(подпись)

К заявлению прилагаются: копия паспорта, копия свидетельства о рождении , копия СНИЛС родителя и ребенка, копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.

« ____ » _____ 202__ года

(ФИО родителя)

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО полностью)

проживаю по адресу _____,
(адрес места жительства)

паспорт _____, выданный _____,
(серия, номер) (дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании _____ родителем (законным представителем)
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))

_____ (ФИО ребенка (попечителя) полностью)
проживающего по
адресу _____,
(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – МАОУ «Каменская СОШ №2»
место нахождения п. Каменск, ул. Комсомольская, 18, персональных данных моих и моего ребенка
_____ **ФИО** в целях

осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны
здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного
обеспечения управления образовательным процессом: сведения, содержащиеся в документах,
удостоверяющих личность:

**Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта),
когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;**

- сведения о родителях (законных представителях):

- Фамилия, Имя, Отчество;

- уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания

- сведения о семье:

- социальный статус, количество детей, полнота семьи

**- данные об образовании: баллы по предметам ГИА-9, серия и номер документа об окончании
основной школы, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях
в кружках и секциях;**

**- информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, заболеваниях (текущих и
перенесенных ранее), группе здоровья, физкультурной группе.**

**- иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского
страхового полиса и т.д.).**

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование. Школа вправе размещать обрабатываемые
персональные данные Обучающегося в информационно-телекоммуникационных сетях с целью
предоставления доступа к ним строго ограниченному кругу лиц: обучающемуся, родителям (законным
представителям) обучающегося, а также административным и педагогическим работникам Школы.

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей
общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без
использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего
письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия
на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней,
за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)