

Директору МКОУ СШ № 7  
С.Л.Щепелиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя законного представителя),  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего(ю)сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Проживающего(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Зарегистрированный(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_ класс на обучение по программе начального общего образования по обновленным ФГОС, утвержденным приказом Минпросвещения от 31.05.2021 № 286 с 01.09.2022 в МКОУ СШ № 7 г.Петров Вал.

Мой(а) сын или дочь (не) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования по обновленным ФГОС, так как в МКОУ СШ № 7 г.Петров Вал уже обучается его \_\_\_\_\_ (брат, сестра) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

- Копия паспорта;
- Копия свидетельство о рождении \_\_\_\_\_;
- Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_;
- Копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, локальными актами МКОУ СШ № 7 г.Петров Вал ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие МКОУ СШ № 7 г.Петро Вал на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ (по журналу регистрации заявлений)

Дата приема заявления \_\_\_\_\_

Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный \_\_\_\_\_ по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающий \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:  
\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда)

являясь на основании \_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем ребенка  
(подопечного)

законным \_\_\_\_\_ представителем

\_\_\_\_\_  
(ФИО представляемого)

дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (или паспорт): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный

\_\_\_\_\_  
(кем и когда)

Настоящим даю свое согласие на обработку МКОУ СШ № 7 (далее – Оператор) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного) к которым относятся:

- ФИО родителей (законных представителей);
- место работы родителей (законных представителей);
- адрес регистрации и проживания родителей (законных представителей); ФИО ребенка (подопечного);
- пол ребенка (подопечного);
- гражданство ребенка (подопечного);
- дата, год, место рождения ребенка (подопечного);
- адрес регистрации и проживания ребенка (подопечного);
- данные свидетельства о рождении/паспорта ребенка (подопечного);

- данные медицинской карты ребенка (подопечного);
- данные СНИЛС ребенка (подопечного);
- прочие сведения о ребенке(подопечном).

Я даю согласие на использование моих персональных данных и данных своего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения образовательного процесса ребенка (подопечного); медицинского обслуживания; ведения статистики.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие может быть отозвано в случае нарушения установленных правил обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» путем предоставления Оператору письменного заявления родителя (законного представителя) ребенка (подопечного) с указанием мотивированных причин его отзыва. В случае отзыва Согласия персональные данные, включенные в документы Оператора, образующиеся или образовавшиеся в деятельности Оператора, в том числе во внутренние документы Оператора, в период действия Согласия, могут передаваться третьим лицам.

Оператор вправе осуществлять хранение (архивное хранение) и комплектование документов и персональных данных, в том числе в форме электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий), в электронных базах данных включительно. Оператор не вправе распространять неограниченному кругу лиц персональные данные ребенка (подопечного), относящиеся к состоянию его здоровья.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребенка (подопечного) в МКОУ СШ № 7. Указанный срок не ограничивает Оператора в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка подписи)

