

## Образец для 1 классов

Директору МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ

Копоневой Ольги Николаевны

от \_\_\_\_\_,

прописанного(ой) по адресу:

Россия, республика Татарстан, Аксубаевский район, д. Нижняя Баланда ул. \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Контактный адрес эл.почты: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ, расположенного по адресу: Республика Татарстан, Аксубаевский район, д. Нижняя Баланда, ул. Чапаева д. 1а

Мой ребенок имеет преимущественное, первоочередное право на обучение по образовательной программе (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка или документ о родстве.
3. Документ об опеке или попечительстве (при необходимости).
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства.
5. Свидетельство о рождении полнородных и неполнородных братьев или сестер, подтверждающее право на преимущественный прием.
6. Документ, подтверждающий право на первоочередной прием.
7. Заключение ПМПК (при необходимости)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_

Согласен /не согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ФИО родителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в



## Образец для 2-4 классов

Директору МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ  
Копоневой Ольги Николаевны

от \_\_\_\_\_,  
прописанного(ой) по адресу:

Россия, Татарстан, Аксубаевский район, д.  
Нижняя Баланда, ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Контактный телефон:

\_\_\_\_\_ Контактный адрес эл.почты:  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу  
\_\_\_\_\_, проживающего(ую) по  
адресу: \_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ, расположенного по  
адресу: Республика Татарстан, Аксубаевский район, д.Нижняя Баланда, ул. Чапаева д.1а

Мой ребенок имеет преимущественное право, первоочередное право на обучение  
по образовательной программе (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов:  
действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые  
травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания  
или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после  
увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих  
преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии  
с законодательством РФ) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю личное дело и копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного  
представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка, паспорт или другой документ, удостоверяющий  
личность.
3. Документ об опеке или попечительстве (при необходимости)
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на  
закрепленной территории или справка о приеме документов для регистрации по месту  
жительства.
5. Документ, подтверждающий право на первоочередной прием.
6. Заключение ПМПК (при необходимости)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной  
программе, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

\_\_\_\_\_ Согласен /не согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе  
(нужное подчеркнуть)





## Образец

Директору МБОУ «Нижнебаландинская  
НОШ-детский сад»  
Аксубаевского муниципального района РТ  
Копоневой О.Н.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ФИО)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на использование и обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, являющегося законным представителем ребенка)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

адрес регистрации \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес регистрации)

как законный представитель - \_\_\_\_\_  
(отец, мать, усыновитель, опекун, попечитель)

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ (далее – Оператор)

(наименование организации, учреждения, получающегося согласие)

находящемуся по адресу: 423075, РТ, Аксубаевский район, д. Нижняя Баланда, ул. Чапаева д.1а

(индекс, адрес)

на обработку, хранение и передачу своих персональных данных, персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

для формирования на всех уровнях управления образовательным процессом единого интегрированного банка данных учащегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

1. Персональные данные родителей:

1.1 Фамилия, имя, адрес и дата регистрации по месту жительства, фактическое место жительства, гражданство, домашний и мобильный телефоны, паспортные данные, семейное положение, данные о составе семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, должность.

2. Персональные данные ребенка:

2.1. Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, родной язык, телефон мобильный, данные свидетельства о рождении, паспорта (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство), № медицинского полиса, № страхового полиса, адрес и дата регистрации по месту жительства, фактическое место жительства, данные о составе семьи, данные об образовании.

2.2. Данные о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности обучения и установления режима занятий, необходимые для защиты жизни и здоровья моего ребенка, создание оптимальных условий обучения.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; обработка персональных данных, указанных в п. 2.2. настоящего заявления осуществляется только на бумажных носителях вне информационных систем персональных данных.

Подтверждаю, что на основании данного согласия Оператор вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченного круга лиц: учащихся, родителей (законных представителей), административных и педагогических работников школы, а также специалистов Отдела Образования;

- размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях Учреждения, на официальном сайте Учреждения;

- создавать и размножать визитные карточки с фамилией, именем и отчеством учащегося;

- сообщать персональные данные субъектов (родителей, учащихся) третьей стороне;

- предоставлять данные учащегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах;

- производить фото- и видеосъемки учащегося в учебно – педагогических целях размещения на официальном сайте Учреждения и в социальных сетях и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения;

- включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, республиканских и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

- обработка номера телефона моего(-ей) сына, дочери (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_ для внесения в личное дело учащегося в ГИС «ЭО РТ».

указать номер телефона ребенка

С положением Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» и «Положением об обработке и защите персональных данных МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомление о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))