

## Образец для 1 классов

Директору МБОУ «СОШ №4»  
Нуруллиной Гульсине Гумеровне  
от \_\_\_\_\_,  
прописанного(ой) по адресу: Россия, Татарстан,  
Чистополь, 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  
«СОШ №4» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан, расположенного по  
адресу: г. Чистополь, улица Бутлерова, д.7а.

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 Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение учебных предметов предметной области **«Родной язык и литературное чтение на родном языке»** в объеме, предусмотренном учебным планом ОУ на уровне начального общего образования (нужное выбрать):

- Родной язык (русский), литературное чтение на родном языке (рус.)
- Родной язык (татарский), литературное чтение на родном языке (тат.)
- Государственный язык Республики Татарстан (татарский язык)

Даю свое согласие на организацию учебного процесса со стороны Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «СОШ №4» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, образовательных платформ. С локальными нормативными актами МБОУ «СОШ №4» по данному вопросу ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата    подпись    ФИО родителя

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, федеральной образовательной программой начального общего образования и другими документами, локальными актами МБОУ «СОШ №4», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата    подпись    ФИО родителя

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку собственных персональных данных, а также данных моего(ей) сына (дочери, подопечного), указанных в заявлении и прилагаемых документах:

1. Свидетельство о рождении серия\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_
2. Медицинский полис:\_\_\_\_\_
3. СНИЛС:\_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

ФИО отца, место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ФИО матери, место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата    подпись    ФИО родителя

## Образец для 2-9 классов

Директору МБОУ «СОШ №4»  
Нуруллиной Гульсине Гумеровне  
от \_\_\_\_\_,  
прописанного(ой) по адресу:Россия, Татарстан,  
Чистополь, 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 «СОШ №4» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан, расположенного по адрес г. Чистополь, улица Бутлерова, д. 7а.

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)

\_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
ФИО родителя



## Образец для 10-11 классов

Директору МБОУ «СОШ №4»  
Нуруллиной Гульсине Гумеровне  
от \_\_\_\_\_,  
прописанного(ой) по адресу: Россия, Татарстан,  
Чистополь, ул. \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

### Заявление

Прошу Вас принять меня \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_ класс МБОУ «СОШ №4» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан, расположенного по адресу: г. Чистополь, улица Бутлерова. д. 7а.

Имею преимущественное право на обучение по образовательной программе среднего общего образования, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (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) \_\_\_\_\_  
(при наличии прилагается справка)

К заявлению прилагаю личное дело, аттестат об основном общем образовании (оригинал), 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 внеочередной и первоочередной прием.
6. Заключение ПМПК (при необходимости)

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

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

_____ /	_____ /
дата	подпись
_____ /	_____ /
дата	подпись
_____ /	_____ /
дата	подпись



## Образец

Директору МБОУ «СОШ №4»  
Чистопольского муниципального района РТ  
Нуруллиной Г.Г.

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 «СОШ №4» (далее – Оператор)  
(наименование организации, учреждения, получающегося согласие)

находящемуся по адресу: 422980, РТ, г. Чистополь, ул. Бутлерова, д.7а  
(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 обучающегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения организации образовательного процесса, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей).

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. Данные психолого-педагогических и диагностических обследований, 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 УО;
- 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 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 «СОШ №4» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан» 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))

\_\_\_\_\_ (подпись ребенка, достигшего 14 лет)