

Директору МБОУ «СОШ№16»  
Коноваловой Ирине Александровне

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  
( \_\_\_\_\_ ), в МБОУ «СОШ№16» Чистопольского муниципального района  
профиль обучения \_\_\_\_\_

Республики Татарстан, расположенного по адресу: улица Зелёная, дом 2А.

Я имею преимущественное право на обучение по образовательной программе среднего общего образования, внеочередное, 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), 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 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	ФИО учащегося
_____	_____ / _____	_____
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 меня обучение на русском языке и изучение учебных предметов «Родной язык», «Родная литература» в объеме, предусмотренном учебным планом ОУ на уровне среднего общего образования (нужное выбрать):

- родной язык (русский), родная литература (русская)
- родной язык(татарский), родная литература (татарская)
- государственный язык Республики Татарстан (татарский язык)

Даю свое согласие на организацию учебного процесса со стороны МБОУ «СОШ №16» Чистопольского муниципального района с применением электронного обучения и дистанционных

образовательных технологий, образовательных платформ. С локальными нормативными актами МБОУ «СОШ №16» по данному вопросу ознакомлен(а).

_____	_____ / _____
дата	подпись / ФИО учащегося
_____	_____ / _____
дата	подпись / ФИО родителя

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, учебным планом, правилами приема, внутреннего распорядка учащихся; формами, периодичностью и порядком текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся ознакомлен(а).

_____	_____ / _____
дата	подпись / ФИО учащегося
_____	_____ / _____
дата	подпись / ФИО родителя

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение), указанных в заявлении и прилагаемых документах:

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

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 учащегося
_____	_____ / _____
дата	подпись / ФИО родителя

Директору МБОУ «СОШ №16»  
Чистопольского муниципального района РТ  
Коноваловой И.А.  
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 №16» (далее –Оператор)  
(наименование организации, учреждения, получающегося согласие)  
находящемуся по адресу: 422986, РТ, г. Чистополь, ул. Зелёная, д.2А  
(индекс, адрес)  
на обработку, хранение и передачу своих персональных данных, персональных данных  
моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
для формирования на всех уровня 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 психолого-педагогических и диагностических обследований, данные медицинского обследования на программно-аппаратном комплексе «АРМИС», 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 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 «ЭОРТ».  
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 №16» 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

\_\_\_\_\_  
ФИО

