Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 36

В. Т. Кузьминой

От

*ФИО родителя (законного представителя) ребенка,*

*Адрес места жительства (регистрации) родителя (законного представителя ребенка*

*Адрес места пребывания (проживания) родителя (законного представителя) ребенка*

*Адрес электронной почты*

*Номер (а) телефона(ов) (при наличии) родителя*

*(законного представителя) ребенка*

# Заявление о приеме на обучение[[1]](#footnote-1)

Прошу принять моего сына/дочь

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка*

дата рождения ребенка адрес места жительства (регистрации) ребенка адрес места пребывания (проживания) ребенка на обучение в\_\_\_\_\_\_\_ класс МБОУ г. Иркутска СОШ №36 с 2025-2026 учебного года.

*(указать класс) (указать учебный год)*

**Законные представители:**

Мать

*(ФИО, адрес места жительства и (или адрес места пребывания)*

Отец

*(ФИО, адрес места жительства и (или адрес места пребывания)*

Имею право первоочередного приема ребенка на обучение

*(имеется/не имеется)*

Имею право преимущественного приема ребенка на обучение

*(имеется/не имеется)*

Имею право внеочередного приема ребенка на обучение

*(имеется/не имеется)*

У ребенка имеется потребность 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

*(имеется/не имеется)*

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

*(согласие/не согласие)*

Даю согласие на обучение на русском языке

*(согласие/не согласие)*

**С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).**

**Согласие на обработку персональных данных прилагаю.**

« » \_20 г. / /

*Подпись Расшифровка подписи*

# Согласие на обработку персональных данных:

Я, ,

*(ФИО родителя (законного представителя) ребенка*

паспорт выдан ,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации: ,

даю свое согласие на обработку в МБОУ г. Иркутска СОШ №36

(*наименование общеобразовательной организации)* персональных данных моих и моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего мою личность и личность моего ребёнка; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; номер контактного телефона; данные личного дела; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей- инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях формирования федеральной информационной системы АИС «Контингент», а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребёнка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что МБОУ г. Иркутска СОШ №36

*(наименование общеобразовательной организации)*

гарантирует обработку персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в МБОУ г. Иркутска СОШ №36 с даты зачисления ребёнка в школу.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« » 20 г. / /

*Подпись Расшифровка подписи*

1. Приказ о зачислении №\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г. [↑](#footnote-ref-1)