

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.
родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) в структурное подразделение детский сад «Колосок».

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка:

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса указанных в правилах приема ознакомлены.

Мною дано согласие на обработку персональных данных мох и моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору МБОУ «Чарковская СОШ»
Кожуховской С.В.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающихся

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании и т.п.;
- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время

Я, _____
(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))
серия _____ № _____ выдан _____
(документ, удостоверяющий личность) (дата выдачи)

_____ (кем выдан)
родитель (законный представитель) ребенка _____
(Фамилия Имя ребенка)

_____, даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в МБОУ «Чарковская СОШ»

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Класс			Родственное отношение		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес проживания		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес проживания			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Состав семьи		
Данные паспорта или св-ва о рож.			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Телефон мобильный		
Сведения о семье			Электронная почта		
Успеваемость			Место работы		
Достижения			Должность		
Состояние здоровья					
Данные СНИЛС					
Занятость во внеурочное время					
Фотография					
Данные об образовании					

Дата _____

Подпись _____

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.

родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) в _____ класс.
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности указанных в правилах приема ознакомлены.

Мною дано согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директор:

/Кожуховская С.В./

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.

родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу перевести моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) из группы кратковременного пребывания (ГКП) в _____ класс.
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка:

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности указанных в правилах приема ознакомлены.

Мною дано согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директор:

/Кожуховская С.В./

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.

родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) в _____ класс по адаптированной программе.

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка:

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности указанных в правилах приема ознакомлены.

Мною дано согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директор:

/Кожуховская С.В./

Приложение 3.3 к Правилам приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом № 58 от 12.02.2015

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.

родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу перевести моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) в _____ класс по адаптированной программе.

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка:

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности указанных в правилах приема ознакомлены.

Мною дано согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директор:

/Кожуховская С.В./

Приложение 3.4 к Правилам приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом № 58 от 12.02.2015

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.

родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) на дополнительное образование: _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности указанных в правилах приема ознакомлены.

Мною дано согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директор:

/Кожуховская С.В./

Приложение 4 к Правилам приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом № 58 от 12.02.2015

№ п/п	Фамилия, имя ребенка	Дата рождения	Адрес регистрации и адрес фактического проживания	Фамилия, имя, Отчество родителей (законных представителей)	Дата приема заявления	Подпись родителя (законного представителя в получении расписки о приемке документов)	Подпись лица принявшего документ

Журнал регистрации заявлений на обучение в
МБОУ «Чарковская СОШИ»

Приложение 5 к Правилам приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом № 58 от 12.02.2015

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Чарковская средняя общеобразовательная школа-интернат»

(МБОУ «Чарковская СОШИ»)

Расписка о предъявленных документах

« ____ » _____ 20__ г.

ФИО родителя (законного представителя)

№ заявления _____

Перечень предъявленных с заявлением документов:

№ п/п	Наименование	Отметка о принятии
1	Копия паспорта родителя (законного представителя), или иной документ подтверждающий родство:	
2	Копия свидетельство о рождении	
3	Копия документа, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	
4	Медицинское заключение (для дошкольного образования)	
5	Другие документы: _____ _____	

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____

Подпись ответственного за прием документов _____/_____

М.П.

Приложение 6 к Правилам
приема граждан на обучение по
образовательным программам
дошкольного, начального общего,
основного общего и среднего общего
образования, утвержденным приказом №
58 от 12.02.2015

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.

родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу зачислить в _____ профильный класс МБОУ
«Чарковская СОШИ» моего сына
(дочь) _____

1. Дата рождения ребенка « _____ » _____ 20____ г.

2. Место рождения ребенка

_____ ;

3. Адрес проживания или регистрации
обучающегося _____ ;

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на профильном уровне, по
которым будет проходить

обучение: _____;

Получатели услуги:

Мать ребенка (законный представитель):

1. ФИО

_____;

2. Контактная информация: почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии), выбранный заявителем способ получения информации от МБОУ «Чарковская СОШИ»

_____;

Отец ребенка (законный представитель):

1. ФИО

_____;

2. 2. Контактная информация: почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии), выбранный заявителем способ получения информации от МБОУ «Чарковская СОШИ»

_____;

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

(подпись, ФИО заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, моего/ей сына/дочери/подопечного.

(подпись, ФИО заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

