

Рег. № \_\_\_\_\_

Директору МАОУ «СОШ № 9» НГО

Л.Н. Непомнящих

от \_\_\_\_\_,

(ФИО)

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9» Находкинского городского округа меня/моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Проживающего (щую) по адресу \_\_\_\_\_

1. Наличия права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: да/нет \_\_\_\_\_.

2. Потребность ребенка или поступающего 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: да/нет \_\_\_\_\_.

3. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего, достигшего возраста восемнадцать лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) согласен/не согласен \_\_\_\_\_ (ответить в случае ответа «ДА» в п.2.).

4. Язык образования \_\_\_\_\_

5. Родной язык из числа языков народов РФ \_\_\_\_\_

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).

### Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО матери \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

## Согласие на размещение и обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
даю согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 9» НГО на размещение и обработку персональных данных моих/ моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(указать ФИО полностью)

в информационной системе персональных данных контингента обучающихся муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9» НГО, в том числе с использованием автоматизированной информационной системы «Сетевой город. Образование».

Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, домашний адрес, телефон, электронная почта, место работы, данные паспорта или документа, удостоверяющего личность; фамилия, имя, отчество, дата и место рождения несовершеннолетнего ребенка, его домашний адрес, телефон, данные свидетельства о рождении несовершеннолетнего ребенка; данные паспорта; страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), данные медицинского полиса, индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, сведения об инвалидности, социальный статус семьи.

Согласие распространяется: на расположение фото-видео материалов с изображением моего ребёнка на сайте школы <https://sosh9.nakhodka-edu.ru/>

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных выше целях), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также на осуществление любых иных операций (действий), совершаемых с персональными данными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в рамках услуги предоставления начального общего, основного общего и среднего общего образования, а также для контроля качества и полноты образовательного процесса управлению образованием администрации Находкинского городского округа, школа вправе в необходимом объеме предоставлять мои персональные данные и персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка управлению образованием администрации Находкинского городского округа. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие на обработку персональных данных считается данным мною управлению образованием администрации Находкинского городского округа.

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения меня/моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) в муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 9» Находкинского городского округа.

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

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего ребенка, законным представителем которого являюсь.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ /

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

### СОГЛАСИЕ

#### родителя (законного представителя)<sup>1</sup>

Я, \_\_\_\_\_, не возражаю против размещения и обработки персональных данных моего ребенка (опекаемого, приемного ребенка) \_\_\_\_\_

(ФИО)

даю свое согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 9» Находкинского городского округа на размещение и обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, домашний адрес, телефон, электронная почта, место работы, данные паспорта или документа, удостоверяющего личность. В случае необходимости с целью контроля качества и полноты образовательного процесса даю согласие на предоставление школой моих персональных данных управлению образованием администрации Находкинского городского округа.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ /

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

<sup>1</sup> Заполняется, в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги поступающего на обучение после получения основного общего образования с письменного согласия родителей (законных представителей)