

Рег. № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ № 9» НГО

Л.Н. Непомнящих

от \_\_\_\_\_,

(ФИО заявителя)

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ дата рождения, действующий (щая) с согласия  
своего(ей) отца (матери, опекуна, усыновителя) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения  
(ФИО)

прошу зачислить меня в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9»  
Находкинского городского округа.

1. Наличия права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: ДА/НЕТ  
(нужное подчеркнуть).
2. Потребность 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 (нужное  
подчеркнуть).
3. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения  
указанного поступающего 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 \_\_\_\_\_

Против зачисления моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ  
№ 9» НГО не возражаю \_\_\_\_\_

(ФИО, подпись)

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 бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 9» Находкинского городского округа. на размещение и обработку моих персональных данных в информационной системе персональных данных контингента обучающихся муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9» Находкинского городского округа. в том числе с использованием автоматизированной информационной системы «Сетевой город. Образование».

Согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, домашний адрес, телефон, электронная почта, данные свидетельства о рождении несовершеннолетнего ребенка; данные паспорта; страхового номера индивидуального лицевого счёта, 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 <http://www.my-9school9.ru/>; в блоге Instagram school\_9\_nakhodka.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий 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 в рамках услуги предоставления 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 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 моего обучения в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 9» Находкинского городского округа.

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

### СОГЛАСИЕ

#### родителя (законного представителя)

Против размещения и обработки персональных данных моего ребенка (опекаемого, приемного ребенка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ не возражаю.

Даю свое согласие муниципальному бюджетному 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)