

Рег. № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
Приказ о зачислении от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2024 г № \_\_\_\_  
Директор: \_\_\_\_\_

Директору МБОУ Савинской средней  
школы  
Власовой Светлане Михайловне  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

**Заявление о зачислении ребенка в общеобразовательную организацию**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
(индекс, город, улица, дом, квартира)

прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Савинской средней школы,

родившегося \_\_\_\_\_  
зарегистрированного \_\_\_\_\_,  
(адрес проживания ребенка)

Серия и номер свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

СНИЛС Заявителя \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_

Телефон, e-mail \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Телефон, e-mail \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»

**ОЗНАКОМЛЕНЫ:**

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами учреждения. \_\_\_\_\_

С Правилами внутреннего распорядка учащихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

С Правилами приема, перевода и отчисления учащихся в МБОУ Савинскую среднюю школу ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

На психолого-педагогическое обследование в процессе обучения согласен (а) \_\_\_\_\_

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного права(нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Ребенок или поступающий нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающийся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида(ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

О принятом решении, связанном с зачислением ребенка в образовательное учреждение, прошу уведомлять меня  по телефону \_\_\_\_\_,  сообщением на электронную почту \_\_\_\_\_

Приложение: 1. Копия свидетельства о рождении ребенка/ копия паспорта ребенка  
2. Документы, подтверждающие проживание.  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

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

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ даю свое согласие оператору обработки персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Савинской средней школе, расположенному по адресу: п. Савино, ул. Садовая, дом 1, на обработку персональных данных моего ребенка и моих любимым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю информацию, относящуюся ко мне и моему ребенку, в том числе фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессию, доходы, другую информацию.

Я даю согласие производить фото- и видеосъемку моего ребенка, в том числе СМИ. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности, размещены в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не несут вред достоинству и репутации моего ребенка.

### ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

для ведения электронной базы данных МБОУ Савинской средней школы

1. Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

3. Свидетельство о рождении / паспорт (нужное подчеркнуть)

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

4. СНИЛС \_\_\_\_\_

5. Медполис: Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Страхователь \_\_\_\_\_

6. Место регистрации: Индекс \_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

7. Адрес фактического проживания: Индекс \_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

8. Домашний телефон \_\_\_\_\_

9. Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

10. Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства отца: \_\_\_\_\_

11. До поступления в Школу детский сад посещал/ не посещал (нужное подчеркнуть)

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)