

Решение директора

Директору МАОУ «Школа №9»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия,  
дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме на обучение в муниципальную образовательную организацию, реализующую программы общего образования на территории Городского округа «город Ирбит» Свердловской области

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_ учебного года моего ребенка/меня

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

в МАОУ «Школа № 9»

на обучение по образовательной программе \_\_\_\_\_ образования.

Дата рождения ребенка или поступающего: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя ребенка)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя ребенка)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_

(при наличии указывается категория)

Имеется 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 \_\_\_\_\_

(указать)

В соответствии пунктом 2 части 1 статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_,  
(заполняется родителем (законным представителем) в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_ (подпись)

на обучение по адаптированной программе \_\_\_\_\_,  
(заполняется в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Язык образования: \_\_\_\_\_  
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом образовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с реализуемыми общеобразовательными программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию, прошу выдать другому родителю (законному представителю): \_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя:

\_\_\_\_\_ (наименование документа, номер, серия, кем выдан, когда)

в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

(В случае подачи заявления через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) решение направляется заявителю в личный кабинет Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций)).

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению Городского округа «город Ирбит» Свердловской области «Средняя общеобразовательная школа № 9» (далее – Организация) в целях исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми

в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами РФ в области образования: учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении; соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня; формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ОГЭ, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях, учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, с применением дистанционных (электронного) технологий, на обучение в пределах стандартов по индивидуальным учебным планам; учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите; учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку; оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории образовательного учреждения; угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников образовательного учреждения; нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения; проведение санэпидемиологических, антитеррористических, противопожарных мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Управлению образованием Городского округа «город Ирбит» Свердловской области, Военному комиссариату города Ирбита, Межмуниципальному отделу Министерства внутренних дел Российской Федерации «Ирбитский», ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ», Управлению социальной политики № 6 по городу Ирбиту и Ирбитскому району по Байкаловскому району по Слободотуринскому району, комиссии по делам несовершеннолетних и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Организация гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия. Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение (в т.ч. в открытой сети Интернет), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне и (или) моему ребенку, как к субъекту персональных данных, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессию, доходы, другую информацию.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МАОУ «Школа №9» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись Ф.И.О. заявителя