

Директору                      муниципального                      бюджетного  
(автономного)                      общеобразовательного                      учреждения

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

Фамилия заявителя \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения, место фактического проживания)

в \_\_\_\_\_ класс с углубленным изучением предметов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по ИУП № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать предметы, изучаемые на углубленном уровне по ИУП)

вашей школы в форме обучения: \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ языке.  
(указать форму обучения) (указать язык обучения)

Изучаемый родной язык \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении / паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

Выдан(о) \_\_\_\_\_

(кем, когда)

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов МБ(А)ОУ № \_\_\_\_\_

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(расшифровка подписи)

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, место фактического проживания, номер телефона)

С уставом школы (лица, гимназии), свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы \_\_\_\_\_ ознакомлен(а).  
(наименование учреждения)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(расшифровка подписи)

# СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

Паспорт № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(ФИО)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие \_\_\_\_\_

(полное наименование общеобразовательного учреждения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_, на сбор,

(указать почтовый адрес учреждения)

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение моих персональных данных и персональных данных о моем несовершеннолетнем ребенке, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего ребенка, номер контактного телефона, фото в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: \_\_\_\_\_, научно-методического

(наименование учреждения)

информационного центра, управления образования администрации города Белгорода, АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vsopen.ru>.

Я даю (не даю) согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые \_\_\_\_\_ для

(наименование учреждения)

осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в \_\_\_\_\_ или до отзыва данного Согласия.

(наименование учреждения)

Данное 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 ребенка, законным представителем которого являюсь.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(подпись) (расшифровка подписи)