

Директору

полное наименование организации

фамилия, имя, отчество директора

Заявителя (родителя/законного представителя):

фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) _____ программе с _____ и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____ 1.4. Дата рождения: _____
- 1.2. Имя: _____ 1.5. Место рождения: _____
- 1.3. Отчество: _____
- 1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
- 1.6.1. Тип документа: _____
- 1.6.2. Серия: _____
- 1.6.3. Номер: _____
- 1.6.4. Кем выдан: _____
- 1.6.5. Дата выдачи: _____
- 1.6.6. Номер актовой записи _____
- 1.7. Адрес места жительства _____
- 1.8. Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о заявителе

2.1. Родитель/законный представитель/лицо действующее от имени законного представителя:

- _____
- 2.2. Тип родства: _____
- 2.3. Дата рождения: _____
- 2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
- 2.4.1 Тип документа: _____
- 2.4.2 Серия: _____
- 2.4.3 Номер: _____
- 2.4.4 Кем выдан: _____
- 2.4.5 Дата выдачи: _____
- 2.4.6 Код подразделения: _____
- 2.5. Адрес места жительства: _____
- 2.6. Адрес места пребывания: _____
- 2.7. Телефон (при наличии): _____
- 2.8. Электронная почта (E-mail): _____

3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

- _____
- 3.1. Тип родства: _____
- 3.2. Дата рождения: _____
- 3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
- 3.3.1. Тип документа: _____
- 3.3.2. Серия: _____
- 3.3.3. Номер: _____
- 3.3.4. Кем выдан: _____
- 3.3.5. Дата выдачи: _____
- 3.4. Код подразделения: _____
- 3.5. Адрес места жительства: _____
- 3.6. Адрес места пребывания: _____
- 3.7. Телефон (при наличии): _____
- 3.8. Электронная почта (E-mail): _____

4. Параметры обучения

- 4.1. Язык образования: _____
- 4.2. Родной язык : _____
- 4.3. Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий _____
- 4.4. Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе _____

5. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы): _____
да/нет

6. Наличие преимущественного права на зачисление _____
да/нет

- 6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения);
- Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- Со свидетельством о государственной аккредитации;
- С образовательными программами;
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льгот (при наличии);
- иные документы

Дата, время _____

Подпись специалиста ОО _____

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) обучающегося на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

паспорт: серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ г. кем _____

адрес регистрации: _____,
в соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по собственной воле и в своих интересах, даю согласие на обработку в **МБОУ «Самарская Вальдорфская школа» г.о.Самара**, расположенному по адресам: г.Самара, ул.Буянова, 105 и г.Самара, ул.Пушкина, 284:

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям:

- фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; гражданство;
- тип документа и данные документа, удостоверяющего личность;
- тип документа и данные документа, подтверждающий законность представления прав ребенка;
- данные о месте регистрации; данные о месте пребывания;
- номер домашнего, рабочего и мобильного телефона;
- адрес электронной почты (e-mail);
- тип документа и данные документа, подтверждающие право на вне/первоочередное предоставление места в образовательном учреждении (организации), реализующем основные общеобразовательные программы;

персональных данных моего ребенка (ФИО) _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ выдано « _____ » _____ г.
кем _____

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения, гражданство;
- тип документа и данные документа, удостоверяющего личность;
- данные о месте регистрации и месте пребывания ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры);
- номер мобильного телефона;
- тип документа и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью, в т.ч. по питанию;
- дополнительные сведения, предоставленные мною по собственному желанию (социальный статус, отношение к группе риска, биометрические персональные данные (личные фотографии) и другие данные, необходимые школе в соответствии с действующим законодательством РФ в области персональных данных.

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка исключительно в целях упорядочения деятельности муниципальных образовательных учреждений городского округа Самара, реализующих основные общеобразовательные программы общего образования по организационно-информационному и технологическому обеспечению работ: организация приёма в школу, сопровождение учебно-воспитательной деятельности, подготовка и проведение ГИА обучающихся и др.

Перечень действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, на совершение которых дается согласие:

- сбор,
- анализ,
- систематизация,
- накопление,
- хранение,
- уточнение (обновление, изменение),
- использование,
- передача определённому кругу лиц для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования в Самарской области, в РФ; организации, оказывающей услуги по предоставлению питания и др.),
- обезличивание,
- блокирование и уничтожение,
- а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Способы обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

- на бумажных носителях;
- в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом;
- при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения целей обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными. **Обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.**

Данное согласие может быть отозвано мною в любой момент в письменной форме в случае неправомерного использования моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

" _____ " _____ 20 _____ г.

Подпись

Расшифровка подписи