

Директору МБОУ Школы № 177 г.о.Самара  
А.К.Хамзиной

Гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) или поступающего

Адрес места жительства (мать) \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или поступающего

Адрес места пребывания (мать) \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или поступающего

Телефон (мать) \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или поступающего

Адрес элект.почты(мать) \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или поступающего

ФИО отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (отец) \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или поступающего

Адрес места пребывания (отец) \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или поступающего

Телефон(отец) \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или поступающего

Адрес элект.почты(отец) \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или поступающего

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_ Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

В \_\_\_\_\_ класс.

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

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

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Потребность ребенка (или поступающего) с ОВЗ в обучении по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с ПМПК \_\_\_\_\_

Потребность ребенка-инвалида в обучении по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) \_\_\_\_\_

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

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ Школы № 177 г.о. Самара, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ Школы №177 г.о.Самара, с общеобразовательными программами, реализуемыми МБОУ Школой №177 г.о.Самара, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных.

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)  
или поступающего

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка. Персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией: Департаменту образования городского округа Самара, Самарскому управлению министерства образования и науки Самарской области, РИС, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ Школа № 177 г.о.Самара гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)