

Директору МАОУ «СОШ № 2»  
Судаковой О.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Дата рождения поступающего: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей):**

**МАТЬ:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

**ОТЕЦ:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

**Законный представитель:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(да/нет, подтверждающие документы, пояснения)

Потребность 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(да/нет, пояснения)

Факт согласия на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) подтверждаю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись/расшифровка)

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать язык образования)

Выбор родного языка 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) \_\_\_\_\_

(указать язык образования)

### Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) поступающего)

паспорт: \_\_\_\_\_

, выдан \_\_\_\_\_

(дата выдачи)

(выдавший орган)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие МАОУ «СОШ № 2» (адрес: 164522, Архангельская область, г. Северодвинск, ул. Трухинова, д. 10) на обработку своих персональных данных и родителей (законных представителей). Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Сведения Личной карты обучающегося:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- пол;
- № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства;
- родной язык;
- дата поступления в школу, в какой класс поступил, номер и дата приказа о поступлении;
- дата выбытия из школы, из какого класса выбыл, номер и дата приказа о выбытии, причины выбытия;
- где воспитывался и обучался до поступления в первый класс;
- сведения о переходе из одной школы в другую, в том числе наименование школы и класса, из которых прибыл обучающийся, а также наименование школы и класс, в которые выбыл обучающийся;
- домашний адрес;
- фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны.

2. Сведения об учебном процессе и занятости обучающегося:

- перечень изученных, изучаемых предметов, спецкурсов и т.д.;
- успеваемость, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;
- данные о посещении уроков, причины отсутствия на уроках;
- награды и поощрения;
- занятость в кружках, секциях, клубах, группах продленного дня, внешкольных и внеклассных мероприятиях.

Вышеуказанные персональные данные предоставлены с целью использования муниципальным автономным общеобразовательным учреждением «Средняя общеобразовательная школа № 2»

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных в федеральные и региональные органы государственной власти, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

Персональные данные обрабатываются в электронном и письменном виде.

Данное согласие действует на период обучения в МАОУ «СОШ № 2».

Данное согласие может быть отозвано в любое время. Отзыв оформляется в письменном виде.

---

(подпись, расшифровка)

С Уставом МАОУ «СОШ № 2», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами МАОУ «СОШ №2» (ООП НОО, ООП ООО, ООП СОО) и документами регламентирующими организацию осуществления образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**.

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

( \_\_\_\_\_ )  
(подпись, расшифровка поступающего)

Зарегистрировано в Журнале приема заявлений  
на обучение в МАОУ «СОШ №2»

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Ответственный \_\_\_\_\_