

Зачислен

С.О. Михайленко

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » 2025г.

Директору МБОУ «СОШ №11» НМР РТ

Михайленко Сергею Олеговичу

от \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в 1-ый класс моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_,

прописанного по адресу \_\_\_\_\_ .

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ (подпись)

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП.

На основании ст.14ФЗ от 29.12.2012г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке» (1-4 классы) на \_\_\_\_\_ языке.

**Ознакомлены со следующими документами:** Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, правилами внутреннего распорядка, языком обучения и другими локальными актами.

\_\_\_\_\_ (подпись)

### Даю согласие:

- на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №15-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись)

- на участие моего ребенка в общественно-полезном труде

\_\_\_\_\_ (подпись)

- на посещение моим ребенком мероприятий, не предусмотренных учебным планом

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Согласен(на) на прохождение ребенка тестирования на знание русского языка (для иностранных граждан и лиц без гражданства)**

\_\_\_\_\_ (подпись)

	Отец (законный представитель)	Мать (законный представитель)
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Контактный телефон		
Электронная почта		

« \_\_\_\_ » 2025г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, и.о.)

Директору МБОУ «СОШ №11» НМР РТ

Михайленко Сергею Олеговичу

от \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

**заявление о согласии на обработку персональных данных.**

Я, \_\_\_\_\_,

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан (кем) \_\_\_\_\_

Даю согласие МБОУ «СОШ №11» НМР РТ на обработку персональных данных моего ребенка и его законных представителей:

- фамилии, имени, отчества;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес прописки и проживания;
- домашний и мобильный телефоны;
- семейное, социальное положение;
- место работы, должность;
- образование;
- паспортные данные и данные свидетельства о рождении;
- страховое свидетельство ребенка;
- сведения о членах моей семьи, их составе и образовании;
- размещать фотографии, фамилию, имя, отчество, видеоматериалы на информационных стендах, панелях и т.п. в помещениях школы, на официальном сайте школы для автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно, совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении.

Цель обработки – формирование информационной среды образовательного учреждения; информационной базы учащихся образовательного учреждения и их родителям для учета количества учащихся; информационной базы в региональном центре информации.

Обработка и передача данных разрешается, пока ребенок числится в данном учебном учреждении. После выпуска, перехода в другое образовательное учреждение, отчисление – обработка персональных данных прекращается.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее заявление может быть отзвано мною в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, и.о.)