

Директору МБОУ
«Многопрофильный лицей №187»
Советского района г.Казани Г.Г.Галеевой

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя¹ полностью)

Проживающего(ей) по адресу: _____

Зарегистрированного (ой) по адресу: _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь) / меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

отца / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приёма _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка _____ является

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса лицея, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых ОУ, выбираю для изучения _____ язык.

(указывается: русский или татарский)

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

Ребенок / поступающий имеет потребность² 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)

С Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в ОУ общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня³ по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения⁴ в отношении ребенка / поступающего:

медицинский полис № _____
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун _____
(ФИО)

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец / усыновитель / опекун _____
(ФИО)

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

(дата)

(подпись)

² В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

³ В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

⁴ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.

Директору МБОУ
«Многопрофильный лицей №187»
Советского района г.Казани Г.Г.Галеевой

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя¹ полностью)
Зарегистрированного (ой) по адресу: _____

Телефон заявителя сот. _____
Адрес электронной почты _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

паспорт: серия _____ № _____ выдан «_____» _____ 20 ____ г.

(кем выдан)

действуя в своих интересах и в интересах несовершеннолетнего(ей)

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями от 24.06.2025 № 156-ФЗ) даю **отдельное** согласие МБОУ «Многопрофильный лицей №187» (адрес: г. Казань, ул. Н.Жиганова, зд.4) на обработку персональных данных:

1. Цель обработки: обеспечение приема и обучения, ведение учета и образовательной деятельности.

2. Перечень персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (заявителя и ребенка);
- дата и место рождения;
- адрес места жительства, регистрации, пребывания;
- реквизиты паспорта (заявителя) и свидетельства о рождении (ребенка);
- СНИЛС, полис ОМС (при наличии);
- сведения о родителях (место работы, должность, контактные данные);
- информация о состоянии здоровья (при наличии оснований для АОП или инвалидности).

3. Действия с персональными данными: сбор, запись, хранение, уточнение, использование, передача, уничтожение.

4. Способы обработки: смешанная (с использованием средств автоматизации и без их использования).

5. Срок действия согласия: весь период обучения ребенка в МБОУ «Многопрофильный лицей №187», а также в течение сроков хранения документов, установленных законодательством.

6. Отзыв согласия: настоящее согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления оператору по адресу: г. Казань, ул. Н.Жиганова, зд.4.

Я проинформирован(а), что отзыв согласия влечет невозможность дальнейшей реализации образовательных отношений в полном объеме.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись)