

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА ИРКУТСКА  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 6

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 6 Рябчевской М.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество*

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
или поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, *(Фамилия, имя, отчество (при наличии))*

родившегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(число, месяц, год рождения, место рождения)*

в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Иркутска среднюю общеобразовательную школу №6 из \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребёнка \_\_\_\_\_  
или поступающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(индекс, город, улица, дом, квартира)*

Адрес места жительства ребёнка или поступающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(индекс, город, улица, дом, квартира)*

### Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка или поступающего:

Мать:

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Отец :

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ребёнок (поступающий) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе да/нет

Ребёнок (поступающий) нуждается в создании специальных условий для организации обучения да/нет

Право на первоочередной/преимущественный приём имею/не имею

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка или поступающего

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка*

обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения (литературы) на родном \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, общеобразовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МБОУ г. Иркутска СОШ № 6.

ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы

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

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс. Приказ № \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных:

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителей)  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в МБОУ г. Иркутска СОШ № 6 персональных данных моих и моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего мою личность и личность моего ребёнка; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; номер контактного телефона; данные личного дела; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях формирования федеральной информационной системы АИС «Контингент», а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребёнка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что МБОУ г. Иркутска СОШ № 6 гарантирует обработку персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в общеобразовательной организации с даты зачисления ребёнка в школу.

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 своих интересах.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи