

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 1
Багмат Л.Н

от _____

(ФИО родителей (законных представителей)
полностью) ребёнка,
проживающих по адресу: г. Иркутск,

конт. тел.: _____

Адрес эл.почты: _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____,
(Ф.И.О. ребёнка)
родившегося « ____ » _____, зарегистрированного по месту жительства
(дата рождения)
(или по месту пребывания): _____,
(адрес регистрации)
в МБОУ г. Иркутска СОШ № 1 в **первый** класс.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, Уставом МБОУ г. Иркутска СОШ № 1, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ г. Иркутска СОШ № 1 организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном _____ языке 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

на государственном языке республики Российской Федерации _____
в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации Право на внеочередной/первоочередной/преимущественный приём **имею/не имею** _____

Потребности ребенка или 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 _____

имеется/не имеется _____

В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе: даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« ____ » _____ 2023 г.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

| <i>Наименование документа</i> | <i>Отметка о наличии</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | |
| 2. Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство с заявителем | |
| 3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории | |
| 4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) | |
| 5. Справка с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисления на обучение) | |
| 6. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) | |
| 7. Копия документов, подтверждающих потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации | |
| 8. Иные документы (по усмотрению родителей), указать | |
| | |

« ____ » _____ 2023 г.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи

1. Согласие на обработку персональных данных:

Я, _____,
(ФИО родителей (законных представителей))
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)
адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении города Иркутска средней общеобразовательной школе № 1 (МБОУ г. Иркутска СОШ № 1) **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; адрес электронной почты; 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 № 1 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.

«_____» _____ 2023 г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка подписи