

Регистрационный №  
Директору Средней школы № 25  
Парамоновой Ларисе Николаевне  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о зачислении в Среднюю школу № 25, реализующую программы общего образования на территории Каменск-Уральского городского округа

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

(адрес места регистрации)

(адрес места проживания)

в \_\_\_\_\_ класс 20 \_\_\_\_-20 \_\_\_\_ учебного года \_\_\_\_\_

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места регистрации)

(адрес места проживания)

контактный телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

Сведения о праве внеочередного / первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и (или) 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:

---

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО матери, отца, законного представителя)

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО матери, отца, законного представителя)

подтверждаю(ем) факт \_\_\_\_\_ обучения ребенка (согласия/несогласия)

---

(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе (начального, основного, среднего общего образования) для обучающихся \_\_\_\_\_ в Средней (вариант АОП) школе № 25 с \_\_\_\_\_.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего, достигшего 18 лет)

подтверждаю факт \_\_\_\_\_ на обучение по адаптированной (согласия/не согласия) образовательной программе (при необходимости).

Язык образования: \_\_\_\_\_  
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык 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)

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

**Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, для прохождения тестирования на знание русского языка:**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО матери, отца, законного представителя)

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО матери, отца, законного представителя)

подтверждаю(ем) факт \_\_\_\_\_ (согласия/несогласия) для прохождения тестирования на знание русского языка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

**Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства для прохождения тестирования:**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего, достигшего 18 лет)

подтверждаю факт \_\_\_\_\_ (согласия/несогласия) для прохождения тестирования на знание русского языка.

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных/персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принял (Рег № \_\_\_\_ )

---

Должность

расшифровка подписи

подпись

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
проживающий(ая) по адресу: область \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ даю согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 25 с углубленным изучением отдельных предметов», расположенному по адресу: 623426, Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, улица Октябрьская, дом 94а, на смешанную обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), передачу (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью ребенка)

дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. (далее - ребёнок), по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на получение общего образования следующих персональных данных:

-фамилия, имя, отчество;

-дата рождения;

-адрес места жительства;

-серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность); 5) серия, номер свидетельства о рождении;

-место работы, должность;

-состояние здоровья ребёнка;

-контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);

-документы, подтверждающие наличие права на льготы;

-СНИЛС.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до отчисления из муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 25 с углубленным изучением отдельных предметов». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; Федерального закона от 14 июля 2022 г. № 266-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных" ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 25 с углубленным изучением отдельных предметов» имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

Согласие принял

\_\_\_\_\_ Должность

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

\_\_\_\_\_ *подпись*