**Заявление родителей (законных представителей) о приеме в муниципальное общеобразовательное учреждение**

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 50» г.Белгорода

Галеевой Е.В

родителя (законного представителя)

Фамилия Иванова

Имя Ивана

Отчество Ивановича

Место регистрации:

Город Белгород

Улица Есенина

Дом 50 корп. кв. 00

Телефон 8-910-ххх-хх-хх

\* Паспорт серия 0000 № 000000000

Выдан Отделением №3 УФМС по Белгороской обл. в г. Белгороде 01.02.2016 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Иванову Светлану Ивановну

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Г.Белгород, 01.01.201Х г.р.;

Г.Белгород, ул. Есенина д.50 кв.00

(дата и место рождения, место фактического проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[<\*\*>](file:///C:\Documents%20and%20Settings\tgrichannikova\Рабочий%20стол\прием%20в%20школу%20на%20сайт\Образец%20заявления%20на%20прием%20в%20ОУ.docx#Par71) \_\_ класс Вашей школы в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_очной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме обучения.

Язык обучения – \_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Изучаемый родной язык\_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать форму обучения)

Свидетельство о рождении: серия I ХХ N 000000000,

выдано Центральный ЗАГС г.Белгород

[<\*\*\*>](file:///C:\Documents%20and%20Settings\tgrichannikova\Рабочий%20стол\прием%20в%20школу%20на%20сайт\Образец%20заявления%20на%20прием%20в%20ОУ.docx#Par74) Окончил(а) \_\_\_\_\_\_ классов МБ(А)ОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[<\*\*\*\*>](file:///C:\Documents%20and%20Settings\tgrichannikova\Рабочий%20стол\прием%20в%20школу%20на%20сайт\Образец%20заявления%20на%20прием%20в%20ОУ.docx#Par75) Изучал(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о родителях:

Мать: Иванова Ирина Александровна; Г.Белгород, ул. Есенина д.50 кв.00;

тел 8-910-ХХХ-ХХ-ХХ

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: Иванова Иван Иванович; Г.Белгород, ул. Есенина д.50 кв.00 8-910-ХХХ-ХХ-ХХ

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С уставом школы (лицея, гимназии), свидетельством об аккредитации,

лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными

образовательными программами, режимом работы МБОУ СОШ № 50

ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

(подпись) (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, Иванов Иван Иванович (ФИО),

проживающий по адресу Г.Белгород, ул. Есенина д.50 кв.00

Паспорт серия 0000 № 000000000 выдан (кем и когда) Отделением №3 УФМС по Белгороской обл. в г. Белгороде 01.02.2016 г

являюсь законным представителем несовершеннолетнего Ивановой Светланы Ивановны (ФИО)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" **даю согласие** МБОУ СОШ № 50

расположенному по адресу: г. Белгород ул. Есенина 52-б, на сбор,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение моих персональных данных и персональных данных о моем несовершеннолетнем ребенке, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего ребенка, номер контактного телефона, фото в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: МБОУ СОШ № 50 научно-методического

информационного центра, управления образования администрации города Белгорода, АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vsopen.ru>.

Я даю (не даю) согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые МБОУ СОШ № 50 для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБОУ СОШ № 50 или до отзыва данного Согласия.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

(подпись) (расшифровка подписи)

<\*> - указывается класс, при поступлении в профильные классы, указывается профиль, также указывается при поступлении в класс для детей с ОВЗ

<\*\*> - заполняется при поступлении в 10 класс;

<\*\*\*> - не заполняется при приеме в 1-й класс.