

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
«ГОРОД КАЛИНИНГРАД»
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 5
3. Космодемьянской ул., д. 26, г. Калининград, 236004
тел. (4012)73-35-57, maouschool05@edu.klgd.ru
ОКПО 42358218 ОГРН 1023901652037 ИНН/КПП
3907013261/390601001
Вх. № « » 202 г.
Рег. номер в системе «Контингент»

Директору МАОУ СОШ № 5
Коровину Артёму Вячеславовичу

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

контактный телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество ребенка (полностью)

в 1 (первый) класс МАОУ СОШ №5

Сведения о ребенке: число, месяц, год рождения _____

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

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Адрес места жительства: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Номер телефона (при наличии): _____

2. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Адрес места жительства: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Номер телефона (при наличии): _____

Наличие льгот по федеральному законодательству: *имеется*/не имеется (подчеркнуть)*

*Право внеочередного приема по месту жительства семьи

ребёнок относится к категории детей, указанных в [пункте 8 статьи 24](#) Федерального закона от 27 мая 1998 г. №76-ФЗ "О статусе военнослужащих" или в [статье 28.1](#) Федерального закона от 3 июля 2016 г. №226-ФЗ "О войсках национальной гвардии Российской Федерации"

*Право первоочередного приема по месту жительства семьи (*выбрать основание*):

ребёнок относится к категории детей, указанных в абзаце втором части 6 статьи 19 Федерального закона от 27 мая 1998 г. №76-ФЗ "О статусе военнослужащих"

ребёнок относится к категории детей, указанных в части 6 статьи 46 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. №3-ФЗ "О полиции"

ребёнок относится к категории детей, на которых распространяется действие части 6 статьи 46 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. №3-ФЗ "О полиции», в соответствии с частью 2 статьи 56 данного закона

ребёнок относится к категории детей, указанных в части 14 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. №283-ФЗ "О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации".

Справку с места работы № _____ от « ____ » _____ 20__ г. прилагаю.

*Право преимущественного приема:

в МАОУ СОШ № 5 обучается полнородные и неполнородные брат и (или) сестра ребёнка

Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры на имя (ФИО) _____ прилагаю.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения:

имеется/не имеется (указать): _____

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): *согласен/не согласен (указать)* _____ (подпись)

С уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен(а)**

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Для формирования личного дела прилагаю (выбрать):

- Копия свидетельства о рождении ребенка
- Копия документа о регистрации ребенка по: (нужное подчеркнуть) месту жительства/ месту пребывания
- Копия паспорта родителя (законного представителя) с адресом регистрации
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
- Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
- Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры

Дополнительно предоставлены:

- Медицинская карта ребенка (по форме № 26/у-2000)
- Копия СНИЛС ребенка
- Фото 3х4 (две)

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации. Выбор языка образования: *русский язык*.

Изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» или «Родной язык и родная литература» прошу организовать на *родном русском языке*.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, **ВЫДАН** _____
(наименование основного документа, удостоверяющего личность) (серия) (номер) (дата выдачи)

зарегистрирован(а) по адресу: _____
(индекс, область)

(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

ЯВЛЯЮСЬ _____
(тип представительства: мать, отец, опекун и т.п.)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью в родительном падеже)

_____, **ВЫДАН** _____
(наименование основного документа, удостоверяющего личность) (серия) (номер) (дата выдачи)

(кем выдан)
зарегистрированного(ой) по адресу: _____
(индекс, область)

(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Принимая во внимание требования Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 125-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие муниципальному автономному образовательному учреждению города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 5 (236004, г. Калининград, ул. Зои Космодемьянской, д. 26) (далее – Оператор) на обработку персональных данных несовершеннолетнего (далее – Субъект), чьим родителем (законным представителем) я являюсь, в следующем составе:

- *сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность*: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания;
- *сведения о семье*: полнородные и неполнородные братья и (или) сестры, обучающиеся в МАОУ СОШ № 5;
- *иные документы*: номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);

и моих персональных данных в следующем составе:

- *сведения, содержащих в документах, удостоверяющих личность*: фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия и номер документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания;
- *иные сведения*: номер телефона, адрес электронной почты

в целях приема обучающегося в МАОУ СОШ № 5, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения безопасности и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставление доступа), блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных Субъекта и моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам в соответствии с законодательством Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные Субъекта и мои персональные данные.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение трёх лет.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)