

Учётный номер _____
Принять в _____
согласно заявлению
Директор - _____ Одина И.М

(дата, № приказа)

Директору муниципального
казённого общеобразовательного
учреждения «Ульяновская средняя
общеобразовательная школа №1»
Одиной Ирине Михайловне

Родителя (законного
представителя) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации (адрес)

сведения о документе, подтверждающем статус законного
представителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать муниципальную услугу по приему моего ребенка (сына, дочь) -
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество - полностью)

(дата рождения, место рождение ребенка, место проживания)

в _____-й класс.

С Уставом, лицензией 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 в МКОУ «Ульяновская
средняя общеобразовательная школа №1» ознакомлен (а).

_____ " ____ " _____ 20 __ года
(подпись)

Согласен (а) на обучение на русском языке и изучение родного (русского) языка и
литературы на родном (русском) языке до 9 класса включительно.

_____ " ____ " _____ 20 __ года
(подпись)

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
«Ульяновская средняя
общеобразовательная школа №1»
И.М.Одиной

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных учащихся**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании .;
- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, , , организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях ., учета занятости детей во внеурочное время

Я, _____

(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))

_____ серия _____ № _____ выдан _____

(документ, удостоверяющий личность)

(дата выдачи)

(кем выдан)

родитель (законный представитель) ребенка _____

_____ ученика (цы) _____ класса,
(Фамилия, отчество, имя ребенка- полностью) (Нужное подчеркнуть)

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в МКОУ « Ульяновская СОШ №1»

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Класс			Родственное отношение		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес проживания		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес проживания			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Состав семьи		
Данные паспорта или св-ва о рож.			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Телефон мобильный		
Сведения о семье			Электронная почта		
Успеваемость			Место работы		
Достижения			Должность		
Состояние здоровья					
Данные СНИЛС					
Занятость во внеурочное время					
Фотография					
Данные об образовании					

Дата _____

Подпись _____