

Учетный № _____
от «__» _____ 20__ г.

Директору МБОУ «Гимназия № 5
Зубковой О.И.

родителя (законного представителя)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс моего(ю) сына (дочь) _____

_____ *фамилия, имя, отчество (полностью)*
Откуда прибыл (№ д/сада, № школы, город) _____

Приоритетное (первоочередное, преимущественное) право при поступлении (с приложением подтверждающих документов) _____

К заявлению прилагаются следующие документы (*нужное отметить*):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Свидетельство о рождении; |
| <input type="checkbox"/> | Справка о прописке / регистрации ребенка; |
| <input type="checkbox"/> | Паспорт родителей (1 стр. + прописка); |
| <input type="checkbox"/> | Медицинский полис; |
| <input type="checkbox"/> | СНИЛС; |
| | Иные документы _____ |

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке на период обучения в МБОУ «Гимназия № 5».

С Уставом МБОУ «Гимназия № 5», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

С внесением сведений в базу данных КИАСУО (Краевая информационная автоматизированная система управления образованием) «Ученик» *согласен / не согласен*

«__» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка

Расписка-уведомление
МБОУ «Гимназия № 5»

Заявление _____

Ф.И.О. заявителя _____

с приложением документов принято «__» _____ 20__ г. и зарегистрировано под № _____

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Свидетельство о рождении; |
| <input type="checkbox"/> | Справка о прописке / регистрации ребенка; |
| <input type="checkbox"/> | Паспорт родителей (1 стр. + прописка); |
| <input type="checkbox"/> | Медицинский полис; |
| <input type="checkbox"/> | СНИЛС; |
| | Иные документы _____ |

(подпись специалиста, принявшего заявление)

Сведения об обучающемся

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения: _____

Место рождения _____
(Страна, край, область, город, район, село)

Свидетельство о рождении / паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдано _____

Гражданство _____

Медицинский полис: серия _____ № _____ СНИЛС _____

Место регистрации ребенка _____

Фактическое проживание _____

Количество детей в семье _____, из них несовершеннолетних _____

Внеклассная деятельность (секции, кружки) _____

Сведения о родителях

Мать _____

Дата рождения _____

Образование (среднее, среднее специальное, высшее) _____

СНИЛС _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Отец _____

Дата рождения _____

Образование (среднее, среднее специальное, высшее) _____

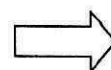
СНИЛС _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____



Опекун

Основание: Постановление / распоряжение № _____ дата _____

Кем выдано: _____

Дата рождения _____ Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Особенности развития

Рост _____ Вес _____

Зрение: норма / пониженное

Слух: нормальный / пониженный

Дефекты речи: есть / нет

Осанка (отклонение): нет / сколиоз

Имеются хронические заболевания: да / нет

Группа здоровья: первая, вторая, третья, четвертая, пятая

Группа по физической культуре: основная, подготовительная, специальная

Нуждается ли в 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 _____

нуждается / не нуждается

Управление общего и дошкольного
образования администрации
города Норильска

**Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Гимназия № 5»
(МБОУ «Гимназия № 5»)**

ул. Богдана Хмельницкого, д. 12, ул. Ветеранов, д. 17,
ул. Талнахская ул., д. 10А, Центральный р-н,
г. Норильск, Красноярский край, 663305
тел. (3919) 48-47-34, тел. /факс (3919) 46-91-12,
E-mail: gimn5@mail.ru
ОКПО 41036607; ОГРН 1022401628248;
ИНН/КПП 2457031587/245701001

Директору МБОУ «Гимназия № 5»
Зубковой Ольге Ивановне
от родителя (законного представителя)

Фамилия, имя, отчество, адрес

Паспортные данные родителя (законного
представителя)

Согласие на обработку персональных данных*

В соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

(Фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

с целью получения информации, необходимой образовательному учреждению, в связи с обучением моего ребенка, и касающейся лично меня и моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

даю согласие на получение от меня и обработку полученных от меня персональных данных моего ребенка *(фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, данные свидетельства о рождении или паспорта; специальной категории персональных данных (состояние здоровья), а так же моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные, семейное положение, образование, профессия, доходы(при необходимости),* путем сбора, накопления, систематизации, передачи, хранения, изменения, уточнения, использования, удаления, обезличивания, блокирования сведений смешанным способом (автоматизированная, неавтоматизированная обработка сведений) на срок обучения моего ребенка.

С обработкой и передачей персональных данных определенному кругу лиц (медицинские работники, Управление общего и дошкольного образования Администрации города Норильска, отделение Пенсионного фонда по г. Норильску, военкомат, краевая информационная автоматизированная система управления образованием (КИАСУО), корпорация медицинского страхования и др.), а также с хранением персональных данных в течение сроков хранения, установленных действующим законодательством, соглас .

Как законный представитель даю согласие на фото и видео съемку своего сына (дочери) в МБОУ «Гимназия № 5», с дальнейшим использованием их в целях создания учебных материалов в печатном и электронном виде и размещением их на официальном портале образовательной организации (далее – ОО) с целью всестороннего освещения деятельности учителем и учащихся и ОО.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование фото и видео материалов, а также осуществление любых иных действий. Фото и видео материалы моего ребенка могут быть напечатаны, изданы, использованы как в цвете, так и в монохроме, как полностью, так и в части, при использовании на ресурсе ОО. Я проинформирован(а), что съемка является безвозмездной.

ОО гарантирует, что съемка и использование учебных и информационных материалов не будут порочить честь и достоинство Ребенка. Я согласен(а), что съемка не является вторжением в личную жизнь Ребенка. ОО обеспечивает обработку фото и видео материалов автоматизированным способом и осуществляет ее в соответствии с действующим законодательством РФ. ОО Может подписать фото ребенка как именем Ребенка, так и вымышленным именем в описательных целях. Подписывая настоящее соглашение, я отказываюсь от прав на предварительный просмотр и одобрение готовых фотографий, слайдов, видеозаписей с изображением моего Ребенка, полученных на съемке. Я гарантирую, что не буду иметь на данные материалы никаких прав. Данное согласие имеет неограниченный срок действия.

Ознакомлен(а) с тем, что мои персональные данные не будут запрашиваться образовательным учреждением у третьих лиц, а будут обрабатываться только те категории персональных данных, которые предоставлены мной лично.

*Согласие на обработку персональных данных может быть письменно отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва Вами согласия на обработку своих персональных данных, соответствующие персональные данные должны быть уничтожены в течение трех рабочих дней с момента отзыва согласия.

Я подтверждаю, что давая Согласие, я понимаю смысл, значение и обязательность договоренностей и действую по собственной воле, исключительно в интересах своего ребенка.

Если Вы не согласны с отдельным пунктом в указанном перечне, его следует зачеркнуть. В этом случае соответствующие данные Вы будете предоставлять в соответствующие органы и организации самостоятельно.

Ф.И.О.

Подпись

«__» _____ 20__ г.