

### Заявление

Прошу принять моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

#### 1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
1.2. Имя: \_\_\_\_\_  
1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
1.5. Адрес места жительства/пребывания:  
\_\_\_\_\_
- 

#### 2. Сведения о заявителе

- 2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.2. Имя: \_\_\_\_\_  
2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.4. Адрес места жительства/пребывания:  
\_\_\_\_\_
- 

2.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

- 2.5.1. Серия: \_\_\_\_\_  
2.5.2. Номер: \_\_\_\_\_  
2.5.3. Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
2.5.4. Выдавший орган: \_\_\_\_\_

#### 3. Контактные данные

- 3.1. Телефон: \_\_\_\_\_  
3.2. Электронная почта (E-mail): - \_\_\_\_\_

#### 4. Право внеочередного/первоочередного приема в ОО

=

#### 5. Право преимущественного приема в ОО

- 5.1. Фамилия, имя, отчество брата и (или) сестры ребенка:  
\_\_\_\_\_

- 5.2. Адрес проживания брата и (или) сестры ребенка:  
\_\_\_\_\_

**6. Потребность в обучении по 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**

- Да  
 Нет

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**7. Согласие на обучение моего ребенка по указанной адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)**

- Да  
 Нет

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

## 8. Дополнительная информация

8.1 Язык образования: \_\_\_\_\_

8.2 Прошу организовать для моего ребенка изучение учебных предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в ОО

Русский язык

Коми язык

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

8.3 Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка

Да

Нет

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

С правилами приема в первый класс ознакомлен(а):

С уставом, 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 заявителя \_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю ОО согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информационных технологий», как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в течение срока, необходимого для достижения названных целей обработки.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Расписку о приеме документов получил(а)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

### Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родство заявителя

документ, подтверждающий установление опеки или попечительства

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма №8)

свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (форма №3)

справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства

документ, подтверждающий наличие льготы (справка с места работы)

заключение психолого-медико-педагогической комиссии

другие документы (указать): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись должностного лица ОО \_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

В органы управления образованием

от \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Удостоверение личности: Паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_

Выдано: \_\_\_\_\_

### Заявление о согласии на обработку персональных данных.

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных органам управления образования \_\_\_\_\_.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления образованием письменного заявления об отзыве согласия.

Дата

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

подпись

расшифровка подписи