

Приложение № 2  
к Правилам приема на обучение по  
образовательным программам начального  
общего, основного общего образования в  
Муниципальное автономное  
общеобразовательное учреждение «Основная  
общеобразовательная школа с. Комсомольское»  
Балаковского района Саратовской области

## Форма заявления о приеме на обучение

Директору МАОУ ООШ с. Комсомольское  
Е.С.Тимукина

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество заявителя)

### Заявление

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МАОУ ООШ с. Комсомольское с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
моего ребенка сына,  
(дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

в связи с прибытием из \_\_\_\_\_  
(указать название образовательной организации, из которой пришел ученик(ца), район, город)

язык образования \_\_\_\_\_

родной язык обучения \_\_\_\_\_

#### Сообщаю о ребенке:

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания (пребывания) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Форма получения образования \_\_\_\_\_

#### Дополнительные сведения:

1. Потребность в обучении по адаптированной программе или создании специальных условий для обучения:  
\_\_\_\_\_

2. Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема:  
\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, Уставом Учреждения, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Статус семьи \_\_\_\_\_  
(многодетная, малоимущая, СОП, полная, мать(отец)-одиночка)

**Уполномоченный представитель несовершеннолетнего** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (полностью) опекуна (законного представителя), лица, действующее от имени законного представителя)

**Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав несовершеннолетнего):** \_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

**Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (заполняют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства):** \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

### Согласие

**на обработку персональных данных обучающегося общеобразовательного учреждения**

Я, \_\_\_\_\_ даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, блокировку и уничтожение персональных данных:

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- число, месяц, год и место рождения;
- адрес проживания (регистрации), номер телефона;
- дата прибытия (выбытия) в общеобразовательное учреждение;
- серия, номер основного документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении);
- пол;
- состав, статус семьи;
- информация о ранее полученном образовании, успеваемости;
- информация об участии в государственной итоговой аттестации;
- информация медицинского характера в случаях, предусмотренных законодательством;
- иные сведения, необходимые для учебного процесса;
- сведения о родителях (лицах, их заменяющих): фамилия, имя отчество, адрес

проживания, место работы, должность, телефон..

**обучающегося** \_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося)

муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Основная общеобразовательная школа с. Комсомольское» Балаковского района Саратовской области, зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, Саратовская область, Балаковский район с. Комсомольское ул. Комсомольская, д.28, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. №152-ФЗ.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение наиболее полного исполнения общеобразовательным учреждением своих обязанностей, обязательств, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок пребывания

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

в данном общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Основная общеобразовательная школа с. Быков Отрог» Балаковского района Саратовской области письменного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.