

Директору МКОУ Новобибеевская СОШ

Л.М. Блиновой

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя ребенка, полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства, полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания, полностью) (контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего (мою) сына  
(дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО, полностью) (дата рождения)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ ШКОЛЫ

с (дата) \_\_\_\_\_, в СВЯЗИ

с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дополнительная  
информация: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МКОУ Новобибеевская СОШ Болотнинского района Новосибирской области ознакомлен(а).

Дата

Подпись

**Расписка-уведомление**

Заявление \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица) с  
приложением документов принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и  
зарегистрировано под №

Дата

Подпись, ФИО специалиста, принявшего заявление

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
 паспорт серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
(данные документа, удостоверяющего личность) выдан ( кем, когда )

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания, полностью)

настоящим даю своё согласие на обработку в Муниципальном казённом образовательном учреждении Новобибеевской средней общеобразовательной школе Болотнинского района Новосибирской области  
(полное наименование общеобразовательного учреждения)

моих персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребёнка, \_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

, подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие даётся мною для зачисления моего несовершеннолетнего ребёнка в общеобразовательное учреждение, внесения данных о ребёнке в классный журнал, в электронную базу данных, включения его в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о дате его выдачи и выдавшем его органе;
- фактический адрес проживания;
- образование;
- информация о последнем месте учебы;
- информация о статусе семьи;
- контактные телефоны (домашний, мобильный, рабочий);
- информация о состоянии здоровья ребёнка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для внесения в классный журнал, в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, как то сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и данными моего несовершеннолетнего ребёнка с **учётом федерального законодательства.**

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. на период обучения моего ребёнка в Муниципальном казённом образовательном учреждении Новобибеевской средней общеобразовательной школе Болотнинского района Новосибирской области  
(полное наименование общеобразовательного учреждения)

(подпись лица, давшего согласие)

(расшифровка подписи)