

Форма заявления о зачислении в Среднюю школу № 25 для родителя (родителей) (законного (законных) представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Директору Средней школы № 25  
Парамоновой Ларисе Николаевне  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

адрес регистрации:  
\_\_\_\_\_

адрес проживания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя,  
\_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

электронная почта:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в Среднюю школу № 25, реализующую программы общего образования на территории

Каменск-Уральского городского округа

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

---

(адрес места регистрации)

---

(адрес места проживания)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года

Сведения о втором родителе:

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

---

(адрес места регистрации)

---

(адрес места проживания)

---

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного / первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации:

---

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

---

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и (или) 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 (ребенкаинвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации::

---

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО матери, отца, законного представителя)

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО матери, отца, законного представителя) подтверждаю(ем) факт

\_\_\_\_\_ обучения ребенка (согласия/несогласия)

---

(ФИО ребенка) по адаптированной образовательной программе (начального, основного, среднего общего образования) для обучающихся \_\_\_\_\_ в Средней (вариант АОП) школе № 25 с \_\_\_\_\_.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО поступающего, достигшего 18 лет) подтверждаю факт \_\_\_\_\_ на обучение по адаптированной (согласия/не согласия) образовательной программе (при необходимости).

Язык образования:

\_\_\_\_\_  
*(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)*

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

\_\_\_\_\_  
*(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как \_\_\_\_\_ родного языка)*

Государственный язык республики Российской Федерации:

\_\_\_\_\_  
*(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)*

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, для прохождения тестирования на знание русского языка: Я,

\_\_\_\_\_  
(ФИО матери, отца, законного представителя)

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО матери, отца, законного представителя) подтверждаю(ем) факт \_\_\_\_\_ (согласия/несогласия) для прохождения тестирования на знание русского языка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства для прохождения тестирования: Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего, достигшего 18 лет) подтверждаю факт \_\_\_\_\_ для прохождения тестирования (согласия/несогласия) на знание русского языка.

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных/персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принял (Рег № \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Должность

\_\_\_\_\_  
подпись

### Согласие на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью  
заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ г. проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_ город  
улица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_ даю согласие муниципальному автономному  
**общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 25 с  
углубленным изучением отдельных предметов»,** расположенным по адресу: 623426,  
Россия, Свердловская область, г. КаменскУральский, улица Октябрьская, 94а **на  
смешанную обработку персональных данных** (сбор, систематизация, накопление,  
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в

случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), передачу (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью ребенка)

\_\_\_\_\_ дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (далее – ребёнок), по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на получение общего образования следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- адрес места жительства;
- серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность); 5) серия, номер свидетельства о рождении;
- место работы, должность;
- состояние здоровья ребёнка;
- контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);
- документы, подтверждающие наличие права на льготы;
- СНИЛС.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до отчисления из муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 25 с углубленным изучением отдельных предметов». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; Федерального закона от 14 июля 2022 г. № 266-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных" ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 25 с углубленным изучением отдельных предметов» имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласие принял

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)