

регистрационный № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 9

Корочкиной Антонине Михайловне

от \_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей) ребёнка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства и (или)

адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка)

Контактные телефоны родителей (законных  
представителей) \_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,  
(дата рождения ребенка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

в **1-й класс** МБОУ г. Иркутска СОШ №31 на 2025-2026 учебный год.

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес регистрации /Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

#### Дополнительные сведения

1. Имею внеочередное или первоочередное право приёма на обучение: **да / нет**

(Нужное подчеркнуть. В случае наличия указывается основание, подтверждающее внеочередное или первоочередное право зачисления)

2. Имею преимущественное право приёма на обучение: **да / нет**

(Нужное подчеркнуть. В случае наличия указывается ФИО брата и (или) сестры (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), посещающих школу)

3. Потребность ребенка 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: **имеется / не имеется**

(нужное подчеркнуть)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

4. Язык образования \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_.

С Уставом МБОУ г. Иркутска СОШ №31, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, с требованиями обновленных ФГОС, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).\_\_\_\_\_.

*(подпись родителя (законного представителя) ребенка)*

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_.

*(подпись родителя (законного представителя) ребенка)*

Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Название документа	Наличие
1. Копия документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) ребенка	
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка	
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства	
4. Справка с места работы родителей (законных представителей) ребенка (при наличии права первоочередного приема на обучение)	
5. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
7. Иные документы (указать):	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи

**Согласие  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (кем выдан, дата выдачи)

зарегистрированный (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
действующий(-ая) в качестве законного представителя моего(-ей) сына/ дочери

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
свидетельство о рождении/паспорт  
\_\_\_\_\_ (серия, номер свидетельства о рождении/паспорта, кем выдан, дата выдачи)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Оператору: МБОУ г. Иркутска СОШ 31, расположенному по адресу: г. Иркутск, Зелёный микрорайон, д.46, ФИО руководителя: Корочкина Антонина Михайловна, **на обработку** своих персональных данных и персональных данных ребёнка, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип и данные документа, удостоверяющего мою личность и личность моего ребёнка, гражданство; адрес регистрации; номер контактного телефона; адрес электронной почты, данные личного дела; копии документов; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях обеспечения процесса зачисления ребенка в школу, информирование законного представителя о результатах рассмотрения заявления, ведения личных дел учащихся школы, формирования федеральной информационной системы АИС «Контингент», а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребёнка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что МБОУ г. Иркутска СОШ №31 гарантирует обработку персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в общеобразовательной организации с даты зачисления ребёнка в школу.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителя ОУ.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи