

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

Т.В. Большедворская

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

Регистрационный номер заявления\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

Директору

МБОУ г. Иркутска СОШ №35

Большедворской Татьяне Витальевне

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (родителя /законного представителя)  
ребёнка

адрес проживания

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына/дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка полностью)  
, родившегося \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения ребёнка)

в 1-й класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Иркутска  
среднюю общеобразовательную школу №35.

### Сведения о родителях/законных представителях ребёнка:

Мать/опекун \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Адрес места жительства и(или) пребывания: \_\_\_\_\_, контактный телефон \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (E-mail) \_\_\_\_\_;

Отец/опекун \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Адрес места жительства и(или) пребывания: \_\_\_\_\_, контактный телефон \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (E-mail) \_\_\_\_\_;

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2021 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение родного языка и родной литературы (литературного чтения) на русском языке.

В соответствии с заключением психолого-педагогической комиссии

- имеется потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(да/нет).
- Согласен на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(да/нет).
- имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения ребёнка \_\_\_\_\_  
(да/нет).

Имеется право первоочередного \* или преимущественного \*\* приема \_\_\_\_\_ (да/нет)  
указать основание первоочередного права приема (нужное подчеркнуть): \*часть 6 статьи 19 ФЗ от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», часть 6 статьи 46 ФЗ от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции», дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции, часть 14 статьи 3 ФЗ от 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации»;

указать основание преимущественного права приема (указать \*\* фамилию, имя, отчество (при наличии), класс брата/сестры, обучающихся в настоящий момент в МБОУ г. Иркутска СОШ №35)

На основании части 2\_1 статьи 78 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» иностранные граждане и лица без гражданства должны пройти тестирование на знание русского языка. Согласие на проведение тестирования моего ребенка на знание русского языка, достаточное для освоения ООП НОО, \_\_\_\_\_ .

(даю/не даю)

(подпись, расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, основной общеобразовательной программой начального общего образования, реализуемой школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ г. Иркутска СОШ №35 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

- копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка);
- копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства);
- копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации);
- копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства;
- копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии);
- копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии);
- медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии);
- иные документы (указать): \_\_\_\_\_.

**Согласие на обработку персональных данных:**

Я, \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей/законных представителей полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_, (когда и кому выдан)

(серия, номер)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку в МБОУ г. Иркутска СОШ №35 персональных данных моих и моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего мою личность и личность моего ребёнка; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; номер контактного телефона; данные личного дела; 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 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, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что МБОУ г. Иркутска СОШ №35 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.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

«\_\_\_\_\_» 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

Решение: зачислить в \_\_\_\_\_ класс (приказ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_)

Номер личного дела \_\_\_\_\_