

Решение:
Зачислить в ____ класс
Пр. № _____
от _____ 20 ____ года
Директор _____ О.В. Пискунова

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 50
О. В. Пискуновой
от _____,
(ФИО родителей (законных представителей)
полностью)
родителей (законных представителей) ребёнка,
проживающих по адресу: г. Иркутск,

конт. тел.: _____
адрес эл.почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ для ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства № _____

Прошу принять моего ребёнка _____,

(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии) ребёнка)
родившегося(йся) « _____ » _____ 20 ____ г. в _____,
(дата рождения) (место рождения)
проживающего (ей) по адресу: _____,
(место фактического проживания)
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Иркутска среднюю
общеобразовательную школу № 50 (**МБОУ г. Иркутска СОШ № 50**) в _____ **класс** на 20 ____
- 20 ____ учебный год.

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу
(наличие/отсутствие)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка _____
(в соответствии с Приказом МинПросвещения России № 170 от 04.03.2025г.)

Сведения о потребности ребёнка или поступающего 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации _____
(нужно вписать)

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

(ФИО матери, отца, законного представителя)

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 (согласия/ не согласия) на обучение по адаптированной образовательной программе (при необходимости).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и Уставом МБОУ г. Иркутска СОШ № 50, основной образовательной программой **начального общего образования**, реализуемой школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а): _____

(подпись)

Язык образования: русский; родной язык : русский

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в т.ч. русского как родного языка): _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

<i>Наименование документа</i>	<i>Отметка о наличии</i>
1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство с заявителем	
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
5. Справка с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисления на обучение)	
6. Копия документов, подтверждающих потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	
7. Иные документы (по усмотрению родителей), указать	

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата)

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных:

Я, _____,
(ФИО родителей (законных представителей))
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении города Иркутска средней общеобразовательной школе № 50 (МБОУ г. Иркутска СОШ № 50) **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; адрес электронной почты; 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 № 50 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