

Зачислен

Директор

МБОУ «СОШ №16» НМР РТ

Е. А. Сорокина

Приказ №\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» 20\_\_\_ г.

Директору МБОУ «СОШ №16» НМР РТ

Е.А. Сорокиной

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя  
полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания заявителя: \_\_\_\_\_

Телефон заявителя \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты  
заявителя \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_ класс моего сына (мою дочь)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)  
в \_\_\_\_\_ класс с углубленным изучением \_\_\_\_\_.  
(наименование предмета углубленного изучения)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_.  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_.  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:  
матери / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть нужное)  
отца / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть нужное)

Имею право преимущественного приема: да/нет

\_\_\_\_\_ (указывается основание первоочередного приема (при наличии))  
Прошу обеспечить обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке.

В рамках предметной области «Родной язык и родная литература» выбираю изучение:  
\_\_\_\_\_ (вписать нужное: родной русский язык, родной татарский язык, государственный язык республики РТ)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании  
специальных условий для организации обучения в соответствии с заключением ПМПК  
или индивидуальной программой реабилитации: да/нет.

(нужное подчеркнуть)

С Уставом МБОУ «СОШ №16» НМР РТ, лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Школе  
общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающегося, ознакомлен(а, ы).

---

(дата)

---

(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

---

(дата)

---

(подпись)

Согласен(на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

---

(дата)

---

(подпись)

Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «СОШ №16» НМР РТ.

---

(дата)

---

(подпись)

Согласен(на, ны) на проведение педагогом - психологом диагностики и коррекции в границах компетентности, которая определяется образованием, формами повышения квалификации и соответствующим профессиональным опытом.

---

(дата)

---

(подпись)

**Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего:**

медицинский полис № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
страховое свидетельство г. \_\_\_\_\_  
государственного пенссионного страхования № \_\_\_\_\_.

**Дополнительные сведения о родителях:**

мать / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_  
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_  
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

---

(дата)

---

(подпись)

**Приложение к заявлению на зачисление в класс  
с углубленным изучением отдельных предметов**

Директору МБОУ «СОШ №16» НМР РТ Сорокиной Е.А.

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный(кем) \_\_\_\_\_  
дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года, в соответствии с  
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие  
МБОУ «СОШ №16» НМР РТ, расположенной по адресу: РТ, г.Нижнекамск, пр. Вахитова,  
д.2А на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
использование, распространение (передачу) третьим лицам по письменному требованию  
организаций и учреждений, сотрудничающих со школой, обезличивание, блокировку и  
уничтожение персональных данных моего/ей (сына, дочери,  
подопечного): \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. сына,  
дочери, подопечного) и его законных представителей, а именно: ФИО, данные  
свидетельства о рождении, паспортные данные, домашний адрес, телефон, страховое  
свидетельство, ИНН, медицинский полис, социальные данные, место работы и должность,  
образование, фотографии в ведомственных информационных системах РТ и РФ.

Для обработки в целях формирования информационной среды ОУ, информационной  
базы об учащихся ОУ и их родителях для учета количества учащихся, информационной  
базы в региональном центре обработки информации (указать цели обработки)

Я утверждаю, что ознакомлен с документами школы, устанавливающими порядок  
обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.  
Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного  
срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного  
заявления.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

