

Директору  
МБОУ «СОШ №1» г.Аргуна  
им.Х.Х.Хататаевав  
Сулеймановой Ж.Х.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя)

Проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минпросвещения России от 31.05.2021 № 286 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования», Положения школы о языке (ах) обучения прошу принять моего ребенка (сына, дочь подчеркнуть) по программе начального общего образования

в 1 класс

(ФИО ребенка)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_  
проживающему  
по\_адресу:\_\_\_\_\_

На 01.09.2024 г. ребенку исполнится полных \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

Прошу организовать для моего ребенка поступающего в 1 класс обучение на русском языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном языке.

С Уставом, лицензией на проведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации образовательного учреждения, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ №1» г.Аргуна им.Х.Х.Хататаева, распорядительным актом о закрепленной территории за МБОУ «СОШ №1» г.Аргуна им.Х.Х.Хататаева и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБОУ «СОШ №1» г.Аргуна им.Х.Х.Хататаева, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а).**

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

### Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка (или иного документа, подтверждающего проживание на закрепленной территории);
3. Копия паспорта одного из родителей;
4. Снилс.(по желанию родителей)
5. Медицинское заключение (по желанию родителей)

\_\_\_\_\_  
Подпись

«\_\_\_\_\_» 2024 г.

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение  
«СОШ№1» г.Аргуна им.Х.Х.Хататаева**

**РАСПИСКА  
в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_ в том, что от нее «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года для зачисления в МБОУ «СОШ№1» г.Аргуна им.Х.Х.Хататаева \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, были получены следующие документы:

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Отметка о предоставлении +/-</b>
1.	Заявление о зачислении _____, регистрационный номер № _____	
2.	Копия свидетельства о рождении _____	
3.	Копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории	
4.	Копия паспорта _____	
5.	Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);	
6.	Снилс.(по желанию родителей)	
7.	Медицинское заключение (по желанию родителей)	
	Итого:	

Секретарь \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2024г.

Начальнику муниципального учреждения  
«Департамент образования г. Аргун»

ФИО родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_,  
 проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 паспорт (серия, №, когда и кем выдан) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_  
моего ребенка, \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка, число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
проживающего по \_\_\_\_\_ адресу:  
\_\_\_\_\_

На 01.09.2023 г. ребенку исполнится полных \_\_\_\_ лет \_\_\_\_ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем /позднем возрасте  
(нужное подчеркнуть) подтверждаю справкой от  
«\_\_» 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_

(наименование медицинского учреждения)

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СОШ№1» г.Аргуна ознакомлен(а) и согласен(на).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня по следующему(-им) каналу(-ам)  
передачи информации

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

## **Согласие на обработку персональных данных ребенка**

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

данные паспорта: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

(серия)

(номер)

(кем и когда выдан)

являясь матерью\ отцом (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка) \_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_

в соответствии с [федеральным законом](#) от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в МУ «Департамент образования г. Аргун» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: ФИО ребенка, дата рождения ребенка, адрес, данные свидетельства о рождении, сведения о психологической готовности к обучению в школе, сведения о состоянии здоровья.

Доступ к персональным данным может предоставляться родителям (законным представителям) ребенка, а также работникам управления образования и образовательного учреждения.

Я предоставляю в МУ «Департамент образования г. Аргун» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен (согласна), что МУ «Департамент образования г. Аргун» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образования, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_.  
(дата)

Я оставляю за собой право отзоваться свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МУ «Департамент образования г. Аргун» по почте, заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю управления образования.

Подпись \_\_\_\_\_

