

Директору МБОУ СОШ № 31 г. Белгорода  
Беседину Д.А.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя  
(законного представителя) несовершеннолетнего:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания  
несовершеннолетнего поступающего:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять моего сына (дочь, подопечного) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы  
(указать класс и вид класса)

В \_\_\_\_\_ форме обучения на \_\_\_\_\_ языке.  
(указать язык образования)

Родной язык \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Имею/Не имею право первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_  
(указать какое)

Прошу обеспечить сыну (дочери, подопечному) \_\_\_\_\_  
(ФИО)

обучение по основной/адаптированной образовательной программе (указать программу) \_\_\_\_\_ и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии \_\_\_\_\_ или инвалида/ (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.(указать реквизиты)

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(расшифровка подписи)

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(расшифровка подписи)

**Согласие  
на обработку персональных данных родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего или поступающего**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

родитель (законный представитель) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество(при наличии))

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" **даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 31» г. Белгорода**

(полное наименование общеобразовательного учреждения)

расположенному по адресу: 308024, г. Белгород, ул. Костюкова, д.20.

(указать почтовый адрес учреждения)

на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение персональных данных;

(моих персональных данных, персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей))

а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего, номер контактного телефона (при наличии), в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: МБОУ СОШ №31 г. Белгорода, научно-методического информационного центра, управления образования администрации города Белгорода, АСУ ОП «Виртуальная школа»  
<https://vsopen.ru>

(наименование учреждения)

Я \_\_\_\_\_ (даю / не даю) согласия на какое-либо распространение моих персональных данных, персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей) (нужное подчеркнуть), в том числе на передачу персональных данных каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые МБОУ СОШ №31 г. Белгорода для осуществления обработки персональных данных,

(наименование учреждения)

государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБОУ СОШ №31 г. Белгорода или до отзыва данного Согласия.

(наименование учреждения)

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

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах \_\_\_\_\_, законным представителем которого являюсь.

(несовершеннолетнего (ей) / меня)

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(подпись)

(расшифровка подписи)