

Директору МАОУ Гимназия № 9

О.П. Корявко

гр. \_\_\_\_\_

(ФИО полностью) родителя, законного представителя),

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный тел. (домашний, сотовый)

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ МАОУ Гимназия № 9.

Не возражаю против внесения информации о \_\_\_\_\_  
(ФИО участника образовательного

\_\_\_\_\_ процесса: учащегося (ребёнка), его родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_

в базу данных «Ученик», функционирующую в системе регионального образования с использованием специального программного обеспечения- «Краевая информационная система управления образованием».

С перечнем сведений, собираемых и используемых в системе автоматизированной обработки персональных данных ознакомлены.

ПРЕДОСТАВЛЯЕМ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ (и/или копии):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(перечень документов, в соответствии с требованиями пункта 2.7 Регламента)

Настоящим даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных (ребёнка) Получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного учреждения ознакомлен (а).

ФИО \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**\*Согласие для прохождения тестирования на знание русского языка:**

\_\_\_\_\_ (указать: согласен, не согласен) \_\_\_\_\_ ФИО родителя (з/представителя) подпись

\_\_\_\_\_ \* (не) согласие заполняется гражданами иностранного государства

Для внесения информации в «Краевую информационную автоматизированную систему управления образованием» сообщая следующие данные:

1. **ФИО ребёнка (полностью)** \_\_\_\_\_

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

3. СНИЛС \_\_\_\_\_

4. Гражданство \_\_\_\_\_

5. Родной язык \_\_\_\_\_

6. Какой детский сад посещал \_\_\_\_\_

7. **ФИО матери,** \_\_\_\_\_

**дата рождения** \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

№ контактного телефона \_\_\_\_\_

8. **ФИО отца,** \_\_\_\_\_

**дата рождения** \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

№ контактного телефона \_\_\_\_\_

9. **Место жительства учащегося:**

По прописке (регистрации): \_\_\_\_\_

Фактически: \_\_\_\_\_

10. **Документы:**

**свидетельство о рождении уч-ся (либо паспорт уч-ся):**

серия: \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдано: \_\_\_\_\_

**полис медицинского страхования уч-ся:**

серия: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

компания: \_\_\_\_\_

Далее информация согласно пункта 4.2 Положения «Автоматизированной обработке персональных данных участников образовательного процесса» заполняется с безусловного согласия (по желанию) родителей

11. **Семья:**

**Особенности семьи:** *(нужное подчеркнуть)*

а) полная; в) нет матери; д) мать – инвалид; ж) переселенцы; и) СВО;  
б) нет отца; г) отец – инвалид; е) беженцы; з) многодетная; к) родные (брат/сестра).

Количество детей в семье (всего) \_\_\_\_\_ из них несовершеннолетних (до 18 лет) \_\_\_\_\_

**Доход семьи:** *(нужное подчеркнуть)*

а) прожиточный уровень; б) ниже прожиточного в) выше прожиточного  
уровня; уровня.

12. **Состояние здоровья ребёнка** \_\_\_\_\_

\*Инвалидность: опорно-двигательный аппарат, зрение, слух, сердечно-сосудистая система, другое \_\_\_\_\_

*\*если имеется справка: № и дата выдачи справки*

\*Заключение ПМПК \_\_\_\_\_

*\* если имеется ПМПК: № и дата протокола, статус ОВЗ*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

ФИО

подпись