

Директору  
Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Школа №97 города Донецка»  
(МБОУ «Школа №97 г. Донецка»)  
от .....  
.....  
.....  
Адрес регистрации: .....  
.....  
Фактический адрес проживания.....  
.....  
.....  
Телефон: .....  
Email: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять .....  
дата рождения: .....  
адрес места регистрации: .....  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_,  
в 1 класс Вашей образовательной организации – МБОУ «Школа №97 г. Донецка»

#### Дополнительные сведения:

1. Имею преимущественное право *(указать какое, основание / или проставить нет)*  
.....
2. Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию:  
*(указать какое, основание / или проставить нет)* .....  
.....
3. Проживаем с:  
- ФИО, родственные отношения, где учится / работает / пенсионер / дата рождения  
.....  
.....  
.....
4. Потребность 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации: да/нет.

*(Нужное подчеркнуть)*

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости  
обучения по адаптированной образовательной программе) согласен/не согласен.

*(Нужное подчеркнуть)*

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков  
народов Российской Федерации или на иностранном языке): \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации  
права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том  
числе русского языка как родного языка): \_\_\_\_\_

Государственный язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, ....., в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Уведомление о зачислении/отказе в зачислении прошу выдать следующим способом: посредством личного обращения в \_\_\_\_\_:

(Наименование организации)

- в форме электронного документа;
- в форме документа на бумажном носителе;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях, прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
- посредством направления через Портал государственных и муниципальных услуг (только в форме электронного документа).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

---

Отметка о комплекте документов (проставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги):

О представлении неполного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги, предупрежден.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа, организации, куда адресуется согласие)

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
- документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);
- идентификационный номер налогоплательщика (при наличии);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;
- номер контактного телефона (при наличии).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях осуществления возврата ошибочно уплаченных (взысканных) платежей.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_  
(подпись)