МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КУМЛИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМ.Д.М.ШИХМУРЗАЕВА»

368859, Республика Дагестан, Ногайский район, с. Кумли. ул. Динашова №5

ПРИКАЗ

 27.03.2023г. №28

«Об организации приёма детей в первый класс на 2023-2024 учебный год»В соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 №271 – ФЗ «Об образовании
Российской Федерации», приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 №458 «Об
утверждении Порядка приёма граждан на обучение по образовательным программам
начального общего, основного общего и среднего общего образования» с изменениями и
дополнениями от 08.10.2021г. (приказ №707) и от 30.08.2021г. (приказ №784)
Приказываю:1. Утвердить Положение о порядке приёма граждан в первый класс МКОУ «Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева» (приложение 1)
2. Организовать приём детей, достигших к 1 сентября 2023 года возраста 6 лет 6
месяцев, в 1-й класс.
3. Начать работу по приёму в 1 класс с 01 апреля 2023 года в соответствии с приказом
Минпросвещения России от 02.09.2020 №458 «Об утверждении Порядка приёма
граждан на обучение по образовательным программам начального общего,
основного общего и среднего общего образования» (редакция с изменениями №784
от 30.08.2022г.)
4. Утвердить график приёма документов для зачисления в первый класс (Приложение2)
5. Сформировать один класса общей численностью 10 человек.
6. Создать комиссию по приёму документов граждан в первый класс МКОУ «Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева» (Приложение 3).
7. Осуществлять набор детей в 1-й класс в соответствии с п.2.3.1. Санитарноэпидемиологических правил СанПин 2.4.2 1178-02, контрольными нормативами и предельной численностью контингента обучающихся.
8. Абдунасовой Ф.К., зам. директора по УВР, Динашову Я.А.учителю информатики:
8.1.Обеспечить размещение на официальном сайте и информационных стендах
школы актуальной информации:
-о возможности подачи заявления о приеме на обучение по образовательным программам
начального общего, основного общего и среднего общего образования;
- о сроках подачи заявления о приёме в первый класс для граждан, имеющих регистрацию
на закреплённой территории, а также для других категорий граждан;
- о количестве мест в первых классах школы на 2023-2024 учебный год;
-перечень документов, необходимых для зачисления в первый класс;
- график приёма документов для зачисления в первый класс;
- нормативные документы, регламентирующие порядок приема на обучение по образовательным программа

- не позднее 30.06.2023г разместить на информационном стенде и на школьном сайте информацию о наличии свободных мест в первом классе для лиц, не имеющих регистрации закрепленных за МКОУ территории,

- в случае приема детей в первый класс, не достигших возраста 6,6 лет, предоставлять в Отдел Образования документы на согласование разрешения приема в 1 класс

9.Заявление родителей на имя начальника МКУ «Отдел Образования» МР «Ногайский район». 9.1.Медицинское заключение об отсутствии у ребенка противопоказаний для обучения.

10. При приеме на свободные места граждан, не зарегистрированных на закрепленной территории учитывать преимущественное право на первоочередные предоставленные места в школе в соответствии с законодательством Российской Федерации для граждан, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, дети, братья и сестры, которых являются обучающимися данного учреждения п.3ст67 ФЗ от 29.12.2012г №273 ФЗ «Об образовании Российской Федерации»

11.Абдунасовой Ф.К. оформить и вести журнал регистрации заявлений. Утвердить форму заявления по приему в 1 класс МКОУ «Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева»

12.Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

 Директор школы: К.Т.Нукаева.

**График приёма документов в 1-й класс МКОУ «Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева»
(для детей, зарегистрированных на закреплённой территории)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *День недели*  | *Время приёма*  | *Сроки приёма*  | *Ответственныйза приёмдокументов* | *Ответственныйза регистрациюдокументов* |
| Понедельник  | 800 – 1500 | С 01.04.2023 г.по 30.06.2023 г | Абдунасова Ф.К.,заместительдиректора | секретарь |
| Вторник  | 800 – 1500 |  |  |  |
| Среда  | 800 – 1500 |  |  |  |
| Четверг  | 800 – 1500 |  |  |  |
| Пятница  | 800 – 1500 |  |  |  |

**График приёма документов в 1-й класс МКОУ «Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева»
 (для детей, не зарегистрированных на закреплённой территории)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *День недели*  | *Время приёма*  | *Сроки приёма*  | *Ответственный за приём ирегистрацию документов* |
| Понедельник  | 800 – 1500 | с 06.07.2023г. до05.09.2023 г  | Секретарь |
| Вторник  | 800 – 1500 |  |  |
| Среда  | 800 – 1500 |  |  |
| Четверг  | 800 – 1500 |  |  |
| Пятница  | 800 – 1500 |  |  |

**Телефоны для связи:**8(989)-882-32-65 Нукаева К.Т. –директор,
8(988)-797-87-93Абдунасова Ф.К.. - заместитель директора по УВР,

Приложение 3
к приказу №28
от 27.03.2023г.

**Состав комиссии по приёму документов граждан в первый класс
МКОУ «Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева»
для обучения в 2023-2024 учебном году**

**Председатель комиссии**:
Нукаева К.Т., директор МКОУ «**Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева»**
**Члены комиссии:**Абдунасова Ф.К., заместитель директора по УВР;

|  |  |
| --- | --- |
| **Учетный номер**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору МКОУ «Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева» Нукаевой Кошбике Толегеновне**Фамилия, имя, отчество**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_родителя/законного представителя, **проживающего поадресу:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Паспорт серия** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Выдан** (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(Ф.И.О. полностью)
адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
адрес фактического проживания
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс МКОУ «Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева»
.
С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами
внутреннего распорядка для учащихся, Положением о единых требованиях к одежде и другими
локальными актами ознакомлен(а).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_года |

**Сведения о родителях/законных представителях:
Мать/законный представитель:**Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес места жительства по прописке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Отец/законный представитель:**Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес места жительства по прописке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Наличие внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема** |

(дети военнослужащих, работников прокуратуры, судей, следственного комитета, полиции,
органов фед.исполнит.власти)
(предоставленный подтверждающий документ)
**Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания**(для поступающих с ОВЗ или инвалидов (детей-инвалидов))
(предоставленный подтверждающий документ – *заключение ПМПК или индивидуальная
программа реабилитации*)
**Прилагаю следующие документы:**1. Копия свидетельства о рождении.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| (подпись) инициалы) | (фамилия, |

|  |  |
| --- | --- |
| Директору  | МКОУ «**Кумлинская СОШ им.Д.М.Шихмурзаева»**Нукаевой Кошбике Толегеновне |
| от  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| паспорт  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| кем |  |  |
|  |  |  |
| проживающе\_\_ по адресу:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| контактный телефон:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего
ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
поступающего в класс, обучение на русском языке и изучение родного русского языка
и литературного чтения на родном\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

|  |
| --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года |

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(ФИО полностью)
проживающ\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(адрес места жительства)
паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(серия, номер) (дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)
являясь на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ родителем (законным представителем)
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)
проживающего по
адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(адрес места жительства)
паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(серия, номер) (дата выдачи)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)
настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных –«МКОУ «Кумлинская
СОШ им.Д.М.Шихмурзаева», находящемуся по адресу:368859 РД, Ногайский район, с.Кумли, ул.Динашева,5,
персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с использованием
средств автоматизации («Зачисление в ОО») или без использования таких средств, а именно сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение, и на передачу для обработки уполномоченному Оператором
лицу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
следующих персональных данных:
Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и
кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;
-сведения о родителях (законных предствителей):
- Фамилия, Имя, Отчество;
- уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания, адрес
электронной почты (e-mail)
-сведения о семье:
- социальный статус, количество детей, полнота семьи
--иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового
полиса и т.д.)
-ФИО, дата и место рождения, пол несовершеннолетнего;
-Данные, удостоверяющего документа несовершеннолетнего;
-Адрес регистрации несовершеннолетнего;
-Данные личного дела несовершеннолетнего;
-СНИЛС;
-копии документов Законного представителя и Несовершеннолетнего.
Цель обработки: обеспечение процесса подачи заявления и зачисления Несовершеннолетнего в
общеобразовательную организацию. Взаимодействие Законного представителя и Опнратора в электронном
виде. Информирование Законного представителя о результатах рассмотрения поданного заявления. Ведение
личных дел учащихся образовательной организации.
Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения в образовательной организации с
даты зачисления Несовершеннолетнего в образовательную организацию.
Законный представитель даёт своё согласие на хранение указанных персональных данных в
соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.
Законный представитель осведомлён(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления
соответствующего письменного документа, который может быть направлен им в адрес Оператора по почте
заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручён лично под расписку представителю Оператора.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись)  | (расшифровка подписи) |