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* | *Ответственный за приём документов* | *Ответственный за регистрацию документов* |
| Понедельник | 800 – 1500 | С 01.04.2023 г. по 30.06.2023 г | Абдунасова Ф.К., заместитель директора | 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 и регистрацию документов* |
| Понедельник | 800 – 1500 | с 06.07.2023г. до 05.09.2023 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 по адресу:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **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) |