

Директору МБОУ г. Астрахани «СОШ № 30»

Штоколовой Т.Ю.

от _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу: _____,

в 1-й класс

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования.

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26.1 Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458 и приказа Минпросвещения России от 04.03.2025 № 171:

1. Копии документов, подтверждающих родство заявителя или законность представления прав ребенка. ☐
2. Копии документов, удостоверяющих личность ребенка. ☐
3. Копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка иностранца и его представителя на территории России. ☐
4. Копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка-иностранца. ☐
5. Медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих из перечня, утвержденного постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 ☐
6. Копии документов, подтверждающих осуществление родителями трудовой деятельности – при наличии. ☐

7. Копии документов, подтверждающих присвоение родителю ИНН, СНИЛС (при наличии), а также СНИЛС ребенка (при наличии).
8. Копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком в образовательных организациях иностранного государства. Документы предъявляются при наличии, если ребенок поступает во 2-11 классы.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МБОУ г. Астрахани «СОШ № 30», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Даю согласие МБОУ г. Астрахани «СОШ № 30» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

свидетельство о рождении: _____, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ г. Астрахани «СОШ № 30», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ г. Астрахани «СОШ № 30» письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления _____ из МБОУ г. Астрахани «СОШ № 30».

Подпись _____ / _____ /